

Y Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd

Tue 09 February 2021, 13:30 - 16:30

Drwy gyfrwng Microsoft Teams/Telegynadleda



Agenda

13:30 - 13:45
15 min

1. MATERION RHAGARWEINIOL

1.1. Croeso a Chyflwyniadau

Cyflwynydd: Cadeirydd - Ar lafar

1.2. Ymddiheuriadau am Absenoldeb

Cyflwynydd: Cadeirydd - Ar lafar

1.3. Datgan Buddiannau

Cyflwynydd: Cadeirydd - Ar lafar

1.4. Derbyn a Chadarnhau Cofnodion y Cyfarfod Bwrdd a gynhaliwyd ar 8 Hydref 2020

Cyflwynydd: Cadeirydd

 1.4 - Unconfirmed ECQC Minutes_2020-10-08 (Open) V4 approved by RH cym.pdf (12 pages)

1.5. Cofnod Camau Gweithredu

Cyflwynydd: Cadeirydd

 1.5 - ECQC Action Log _2020-10-08 (Open) V2 cym.pdf (3 pages)

1.6. Materion yn Codi

Cyflwynydd: Cadeirydd - Ar lafar

1.7. Derbyn Cofnodion Drafft Heb eu Cadarnhau y Grŵp Cyngori ar Addysg a gynhaliwyd ar 17 Tachwedd 2020

Cyflwynydd: Cyfarwyddwr Meddygol/Cyfarwyddwr Nyrsio Dros Dro

 1.7 - Unconfirmed Education Advisory Group Minutes_17 November 2020_English ah cym.pdf (5 pages)

13:45 - 15:15
90 min

2. PERFFORMIAD AC ANSAWDD ADDYSG

2.1. Goblygiadau COVID i Addysg a Hyfforddiant

Cyflwynydd: Cyfarwyddwr Meddygol/Cyfarwyddwr Nyrsio Dros Dro

 2.1 - ECQC_Covid implications for Education and Training cym.pdf (5 pages)

2.2. Y Diweddaraf am Addysg Aml-broffesiynol:

Cyflwynydd: Cyfarwyddwr Meddygol/Cyfarwyddwr Nyrsio Dros Dro

2.2.1. Y Diweddaraaf am Addysg Feddygol a Deintyddol Ôl-raddedig

Cyflwynydd: Cyfarwyddwr Meddygol

 2.2.1 - PGMD Education Update Report_Jan 2021.docx cym.pdf (8 pages)

2.2.2. Adroddiad ac Adborth ar Arolwg y Cyngor Meddygol Cyffredinol

Cyflwynydd: Cyfarwyddwr Meddygol

 2.2.2a - GMC COVID NTS 2020 Cover paper_cym.doc cym.pdf (3 pages)

 2.2.2b - Appendix 1 2020 GMC National Training Surveys Key Themes.pdf (13 pages)

2.2.3. Adroddiad ar Berfformiad Addysg i Weithwyr Iechyd Proffesiynol Cymru Gyfan ar gyfer y Flwyddyn Academaidd 2019/20

Cyflwynydd: Cyfarwyddwr Nyrsio Dros Dro

 2.2.3a - HPE Performance Summary Report 2020 final.docx cym.pdf (10 pages)

 2.2.3b - Appendix 1 - CU HCARE ODP Recruitment and Attrition.pdf (7 pages)

 2.2.3c - Appendix 2 - CU DRADS Attrition Report.pdf (4 pages)

2.2.4. Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol 2020 - Crynodeb o'r Arolwg Myfyrwyr Cenedlaethol

Cyflwynydd: Cyfarwyddwr Nyrsio Dros Dro

 2.2.4 - Health Professional Education NSS Summary Report 1920 academic year.docx cym.pdf (14 pages)

2.2.5.

2.3. Pensaernïaeth Sicrhau Ansawdd Aml-broffesiynol

Cyflwynydd: Cyfarwyddwr Meddygol/Cyfarwyddwr Nyrsio Dros Dro - Ar lafar

BREAK

2.4. Cynllun AaGIC ar gyfer Cyrhaeddiad Gwahaniaethol

Cyflwynydd: Cyfarwyddwr Meddygol

 2.4 - Differential Attainment Update.docx cym.pdf (5 pages)

15:15 - 16:15
60 min

3. MATERION STRATEGOL

3.1. Adroddiad Cynnydd ar Ran 1 y Contractau Addysg ar gyfer Gweithwyr Iechyd Proffesiynol

Cyflwynydd: Cyfarwyddwr Cyllid - Ar lafar

3.2. Contractau Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol Cam 1: Fframwaith Arfarnu

Cyflwynydd: Cyfarwyddwr Cyllid

 3.2 - Phase 1 Health Professional Contracts_Evaluation Framework_ECQC Jan 2021 cym.pdf (24 pages)

3.3. Cam 2 - Adolygiad Strategol o Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol

Cyflwynydd: Cyfarwyddwr Nyrsio Dros Dro

 3.3a - Phase 2 of the strategic review case for change cym.pdf (11 pages)

 3.3b - Phase 2 - Appendix 1.pdf (31 pages)

 3.3c - Phase 2 - Appendix 3.pdf (2 pages)

 3.3d - Phase 2 - Appendix 4.pdf (1 pages)

16:15 - 16:25
10 min

4. MATERION LLYWODRAETHU

4.1. Cymeradwyo'r Cylchoedd Gorchwyl ar gyfer y Grwpiau Cynggori Mewnol ac Allanol

Cyflwynydd: Ysgrifennydd y Bwrdd

-  4.1a - Cover paper ToFR sub groups DB 01.02.20 (1) cym.pdf (3 pages)
-  4.1b - Appendix 1_DRAFT ToFR EAG 25.01.21.pdf (3 pages)
-  4.1c - Appendix 2_Draf ToFR MPQEG_1 Feb 2020.pdf (3 pages)

16:25 - 16:25
0 min

5. ER GWYBODAETH/I'W NODI

5.1. Cyfraddau Llenwi Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol 2020/21 a Dyroniadau Myfyrwyr Gwaith Iechyd Proffesiynol 2021/22

Cyflwynydd: Cyfarwyddwr Nyrsio Dros Dro

-  5.1 - 20-21 HP Education Fill rates and HP Student Allocation 21-22 cym.pdf (10 pages)

5.2. Adroddiad a Chanllawiau'r Tîm Efelychu

Cyflwynydd: Cyfarwyddwr Meddygol

-  5.2a - Simulation_Jan 2021_cym.doc cym.pdf (3 pages)
-  5.2b - Appendix 1 Simulation Presentation.pdf (18 pages)

5.3. Proffesiynoli Rôl Cyfarwyddwr y Rhaglen Hyfforddi ar draws Hyfforddiant Gofal Eilaidd

Cyflwynydd: Cyfarwyddwr Meddygol

-  5.3 - TPD Professionalisation for Education Committee FINAL_cym.doc cym.pdf (5 pages)

5.4. Y Diweddaraf ar Ddatblygu'r Gydweithrediaeth Arfarnu, Ymchwilio, Gwella ac Arloesi (ERIIC)

Cyflwynydd: Cyfarwyddwr Meddygol

-  5.4 - Update on ERIIC (January 2021)_cym.doc cym.pdf (6 pages)

16:25 - 16:30
5 min

6. CLOI

6.1. Unrhyw Fater Arall

Cyflwynydd: Cadeirydd - Ar lafar

6.2. Myfyrion ar Bwyllgor Heddiw

Cyflwynydd: Cadeirydd - Ar lafar

6.3. Dyddiad y Cyfarfod Nesaf

6.3.1. Dydd Mawrth, 8 Mehefin 2021 am 10:00 naill ar dros Microsoft Teams neu yn Ystafell Gyfarfod 1 AaGIC, Tŷ Dysgu

HEB EU CADARNHAU

Cofnodion DRAFFT y Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd (PACA) a gynhaliwyd ar 8 Hydref 2020 drwy Microsoft Teams/Telegynadleda (drwy Tŷ Dysgu)

Yn bresennol:

Dr Ruth Hall	Cadeirydd ac Aelod Annibynnol
Tina Donnelly	Aelod Annibynnol
Ceri Phillips	Aelod Annibynnol
Tom Lawson	Deon Meddygol Ôl-raddedig
Margaret Allan	Deon Fferylliaeth
David Thomas	Deon Deintyddol

Hefyd yn bresennol:

Dafydd Bebb	Ysgrifennydd y Bwrdd
Yr Athro Pushpinder Mangat	Cyfarwyddwr Meddygol
Dr Angela Parry	Cyfarwyddwr Nyrsio Dros Dro
Martin Riley	Dirprwy Gyfarwyddwr Addysg, Comisiynu ac Ansawdd
Eifion Williams	Cyfarwyddwr Cyllid
Dr Bethan Nicholas	Rhwydwaith Trawma De Cymru – ar gyfer eitem 4.3 ar yr agenda yn unig
Dr Sue West-Jones	Rhwydwaith Trawma De Cymru – ar gyfer eitem 4.3 ar yr agenda yn unig
Rachel Taylor	Rhwydwaith Trawma De Cymru – ar gyfer eitem 4.3 ar yr agenda yn unig
Nicola Johnson	Cyfarwyddwr y Gwasanaethau Corfforaethol, Cynllunio a Pherfformiad (Sylwedydd)
Kay Barrow	Rheolwr Llywodraethu Corfforaethol (Ysgrifenyddiaeth)

RHAN 1	MATERION RHAGARWEINIOL	Cam Gweithredu
PACA: 08/10/1.1	Croeso a Chyflwyniadau	
	Croesawodd y Cadeirydd bawb i'r cyfarfod, gan estyn croeso arbennig i Ceri Phillips, Aelod Annibynnol, a oedd yn ymuno fel aelod newydd o'r Pwyllgor. Hefyd, rhoddwyd croeso cynnes i Nicola Johnson, a oedd newydd gael ei phenodi'n Gyfarwyddwr y Gwasanaethau Corfforaethol, Cynllunio a Pherfformiad, ac a oedd yn bresennol fel sylwedydd. Cadarnhawyd bod cworwm yn bresennol.	

PACA: 08/10/1.2	Ymddiheuriadau am Absenoldeb	
	Doedd dim ymddiheuriadau am absenoldeb.	
PACA: 08/10/1.3	Datgan Buddiannau	
	Datganwyd y buddiant canlynol yng nghyswllt eitem 4.2 ar yr agenda: Ceri Phillips – Athro Emeritws, Prifysgol Abertawe a swydd er anrhydedd ym Mhrifysgol Caerdydd.	
PACA: 08/10/1.4	Derbyn a Chadarnhau Cofnodion y Cyfarfod Bwrdd a gynhaliwyd ar 16 Medi 2020	
	Derbyniodd y Pwyllgor gofnodion y cyfarfod a gynhaliwyd ar 16 Medi 2020, a chadarnhau eu bod yn gofnod cywir, ar yr amod fod datganiad o fudd Ruth Hall ar gyfer eitem 2.1 ar yr agenda yn cael ei gynnwys, fel a ganlyn: • PACA 16/09/1.3 Datgan Buddiannau: Ruth Hall, Aelod o'r Bwrdd Cynghori, Canolfan Polisi Cyhoeddus Cymru, Prifysgol Caerdydd.	DB
PACA: 08/10/1.5	Cofnod Camau Gweithredu	
	Cafodd y Cofnod Camau Gweithredu ei dderbyn a'i ystyried gan y Pwyllgor. Nodwyd bod nifer o'r camau a oedd wedi cael eu gohirio oherwydd effaith Pandemig COVID 19 wedi cael eu cynnwys ar yr agenda. Fodd bynnag, byddai'r eitemau hynny a oedd yn dal heb eu cyflawni yn cael eu cadw ar y Cofnod Camau Gweithredu nes byddent wedi cael eu cwblhau. Cafwyd y diweddariad canlynol: • PACA 02/07/1.5 Adolygiad KPMG o Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol: Rhoddodd Dafydd Bebb yr wybodaeth ddiweddaraf i'r Pwyllgor ynghylch y cynnydd gyda'r gwaith cyfieithu adnoddau i'r Gymraeg a oedd yn cael ei rannu a'i gyflawni ar sail Cymru gyfan. Eglurodd fod rhagor o waith i'w wneud cyn y byddai'n barod i gael ei gyflwyno i'r Pwyllgor.	
Penderfynwyd	Gwnaeth y Pwyllgor y canlynol: • nodi'r wybodaeth ddiweddaraf; • cytuno y byddai adroddiad yn cael ei gyflwyno i'r Pwyllgor ym mis Chwefror 2021, a fyddai'n cynnwys yr wybodaeth ddiweddaraf ar y dull gweithredu yn y GIG o ran rhannu terminoleg cyfieithu i'r Gymraeg.	DB
PACA: 08/10/1.6	Materion yn Codi	
	Doedd dim materion yn codi.	

RHAN 2	PERFFORMIAD AC ANSAWDD ADDYSG	
PACA: 08/10/2.1	Diweddariad Rheoli Ansawdd	
	Derbyniodd y Pwyllgor yr adroddiad. Wrth gyflwyno'r adroddiad, dywedodd Pushpinder Mangat fod y cyfarfodydd monitro rheoli ansawdd yn cael eu cynnal ar-lein, ac ar y pryd roedd chwe maes yn y Ddeoniaeth Feddygol a oedd â statws monitro uwch gyda'r Cyngor Meddygol Cyffredinol, ac roedd y Pwyllgor eisoes yn ymwybodol o hynny. Roedd Ysbyty Athrofaol y Grange ym Mwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan (BIPAB) wedi'i gynnwys yn yr adroddiad, ond nid oedd ganddo statws monitro uwch. Fodd bynnag, roedd angen talu sylw manwl iddo gan ei fod yn achos o ad-drefnu gwasanaeth yn sylweddol. Roedd AaGIC yn gweithio ar drafodaethau ar y cyd â BIPAB i fynd i'r afael ag unrhyw faterion llywodraethu sy'n ymwneud â hyfforddiant sy'n codi o ganlyniad i ailddosbarthu'r gweithlu clinigol. Cadarnhawyd nad oedd AaGIC wedi ysgrifennu at BIPAB yn ffurfiol. Roedd y Cyngor Meddygol Cyffredinol wedi cynnal arolwg hyfforddiant cenedlaethol byrrach eleni oherwydd Pandemig COVID-19, a byddai'r canlyniadau ar gael ym mis Tachwedd 2020. Roedd yr arolwg yn canolbwyntio ar lesiant a phrofiadau hyfforddeion a hyfforddwyr wrth iddynt weithio yn ystod yr argyfwng. Roedd y gyfradd ymateb ar gyfer Cymru yn dda o gymharu â gweddill y DU, ac roedd ymgyrch gyfathrebu gadarn gan AaGIC yn cefnogi hynny. Tynnwyd sylw at y ffaith y byddai canlyniadau arolwg y Cyngor Meddygol Cyffredinol a'r arolwg staff yn arwain at adborth gwerthfawr i AaGIC. Mewn ymateb i adborth anecdotaidd a chanlyniadau Arolygon Hyfforddiant Cenedlaethol y Cyngor Meddygol Cyffredinol, roedd Uned Ansawdd AaGIC wedi lansio 'AaGIC Agored' yn gynnar ym mis Hydref 2020. Roedd hwn yn gyfrif e-bost generig y gallai hyfforddeion ei ddefnyddio i fynegi unrhyw bryderon yn uniongyrchol i AaGIC. Ni fyddai hyn yn disodli'r prosesau adrodd lleol a oedd eisoes ar gael. Yn hytrach, byddai fel rhwyd diogelwch i ategu'r trefniadau lleol ac atgyfeirio at ffynonellau cymorth lleol. Rhoddwyd gwybod i'r Pwyllgor fod AaGIC wedi cwblhau'r broses Adolygiad Blynyddol o Ddilyniant Cymhwysedd (ARCP) a monitro effaith COVID ar addysg feddygol i raddedigion. Roedd heriau o ran hyfforddeion llawfeddygol yn cael y cymhwyseddau gofynnol i gwblhau eu hyfforddiant, ac roedd hyn oherwydd	

	diffyg cyfle i gael amser wyneb yn wyneb ar gyfer llawdriniaethau. Roedd diweddariadau i'w cael gan gyfadrannau bob pythefnos ynghylch y cynnydd. Roedd nifer o gamau gweithredu yn cael eu cymryd er mwyn lliniaru'r effaith gronnol ar gyfer y garfan hon o hyfforddeion. Ymysg y rhain roedd 'bwtcamp' llawfeddygol ar gyfer 90 o hyfforddeion a arweiniodd at 20% o'u cymwyseddau; gan weithio gyda'r sector annibynnol gyda phedwar safle hyfforddi wedi'u nodi. Fodd bynnag, ni fyddai'r rhain yn golygu bod yr hyfforddeion yn dod i gysylltiad â'r holl lawdriniaethau arbenigol sy'n ofynnol er mwyn cyflawni eu cymwyseddau. Roedd y Ddeoniaeth Feddygol yn cwblhau Protocol wyneb yn wyneb gydag Iechyd Cyhoeddus Cymru ac roedd y Tîm Efelychu yn paratoi adroddiad drafft i roi sylw i'r diffyg cymwyseddau wyneb yn wyneb ac yn datblygu Canllawiau. Tynnwyd sylw at y ffaith fod yr egwyddorion sy'n cael eu rhoi ar waith yn y Ddeoniaeth Feddygol yng nghyswllt cymwyseddau hefyd yn cael eu cyflwyno i'r Deoniaethau Deintyddol a Fferylliaeth. Nododd y Pwyllgor fod COVID-19 wedi effeithio ar 80% o hyfforddeion deintyddol hefyd, a bod hyfforddeion deintyddol sylfaenol yn dibynnu ar hyfforddiant efelychu. Er bod hyfforddeion deintyddol yn derbyn astudiaeth academiaidd 'dechrau dwys' wrth ragweld y cyfyngiadau presennol yn cael eu llacio, nid oedd gan yr Ysgol Ddeintyddol strategaeth ar gyfer ailgydio mewn hyfforddiant wyneb yn wyneb eto. Hefyd, tynnwyd sylw at y ffaith fod PPE yn y maes Gofal Sylfaenol yn bryder. Canolbwyntiodd y Pwyllgor ar yr angen i'r adroddiad ganolbwyntio mwy ar faterion amlddisgyblaethol. Dywedodd Tom Lawson wrth y Pwyllgor fod adolygiad o'r broses adrodd ar gyfer rhaglenni hyfforddiant meddygol arbenigol ar y gweill er mwyn symleiddio'r wybodaeth a sicrhau cysondeb wrth adrodd ar draws pob rhaglen addysg a hyfforddiant AaGIC. Dywedodd Martin Riley fod y gwersi a ddysgwyd gan yr Arolwg Myfyrwyr Cenedlaethol a Chell Addysg a Hyfforddiant Llywodraeth Cymru yn cael eu bwydo i mewn i'r gwaith yr oedd Tom Lawson yn ei wneud ynghylch adrodd am reoli ansawdd.	
Penderfynwyd	Gwnaeth y Pwyllgor y canlynol • nodi'r adroddiad; • cytuno y dylai'r adroddiad ganolbwyntio ar faterion amlbroffesiwn yn y dyfodol; • cytuno y dylid cyflwyno Arolwg y Cyngor Meddygol Cyffredinol i'r Pwyllgor ym mis Chwefror 2021;	AP/PM PM/TL

	cytuno y dylai'r Pwyllgor dderbyn Adroddiad a Chanllawiau'r Tîm Efelychu yn y cyfarfod ym mis Chwefror 2021.	PM/TL
	Gadawodd David Thomas y cyfarfod.	
PACA: 08/10/2.2	Crynodeb o Adolygiad Comisiynu Darparwyr Addysg Lleol 2019-2020	
	Roedd y Pwyllgor wedi derbyn yr adroddiad. Wrth gyflwyno'r adroddiad, dywedodd Pushpinder Mangat fod ymweliadau comisiynu â Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr, Bwrdd Iechyd Addysgu Powys ac Iechyd Cyhoeddus Cymru wedi cael eu gohirio oherwydd COVID-19. Roedd cynllun peilot y fformat diwygiedig ar gyfer yr adolygiad comisiynu, a oedd yn cynnwys diweddariad aml-broffesiynol, wedi gweithio'n dda eleni. Roedd nifer o themâu Cymru gyfan wedi dod i'r amlwg eleni, gan gynnwys datblygu'r gweithlu; newid y cwricwlwm; systemau adrodd; hyfforddiant efelychu; llesiant ac eduroam. Roedd nifer o gamau gweithredu wedi'u nodi er mwyn eu datblygu. Cydnabuwyd fod hon yn flwyddyn eithriadol gyda gwersi i'w dysgu. Roedd yr uned Archwilio Mewnol wedi adolygu'r trefniadau monitro comisiynu a'r asesiad cyffredinol oedd sicrwydd rhesymol. Roedd yr adroddiad i'w ystyried yng nghyfarfod y Pwyllgor Archwilio a Sicrwydd ar 20 Hydref 2020. Ystyriodd y Pwyllgor yr adroddiad a chroesawu'r fformat aml-broffesiwn. Eglurwyd nad oedd AaGIC yn monitro unrhyw bryderon hyfforddiant yn Ymddiriedolaeth GIG Felindre oherwydd nad oedd unrhyw bryderon o'r fath. Cydnabu'r Pwyllgor y pryderon a godwyd ynghylch modelau cyllido a'r trafodaethau parhaus ynghylch adolygu cyllid hanesyddol.	
Penderfynwyd	Roedd y Pwyllgor wedi nodi'r adroddiad.	
RHAN 3	MATERION LLYWODRAETHU	
PACA: 08/10/3.1	Arfarnu Effeithiolrwydd y Pwyllgor	
	Derbyniodd y Pwyllgor yr adroddiad gwerthuso. Wrth gyflwyno'r adroddiad, cyflwynodd Dafydd Bebb drosolwg o ganlyniadau'r ymarfer hunanasesu blynyddol ar gyfer 2019/2020 a oedd wedi cael ei gynnal yn unol ag Adran 8.2.1 o Reolau Sefydlog AaGIC. Croesawodd y Pwyllgor y gwerthusiad a nodi ei fod eisoes wedi cael ei gryfhau oherwydd bod dau Is-grŵp Cyngori newydd	

	wedi cael eu creu a bod Ceri Phillips yn aelod newydd o'r Pwyllgor. Cododd y Cadeirydd y mater o drefniadau cynefino ar gyfer aelodau newydd y Pwyllgor, a chytunwyd y byddai hyn yn cael ei ystyried ymhellach y tu allan i'r cyfarfod. Diolchodd y Pwyllgor i Dafydd Bebb a'i dîm am eu cefnogaeth yn ystod y flwyddyn.	
Penderfynwyd	Gwnaeth y Pwyllgor y canlynol • nodi'r gwerthusiad; • cytuno y dylid ystyried datblygu adnoddau Cynefino ar gyfer aelodau newydd y Pwyllgor.	DB
PACA: 08/10/3.2	Adolygiad Blynyddol o Gylch Gorchwyl y Pwyllgor	
	Roedd y Pwyllgor yn derbyn yr adroddiad a'r Cylch Gorchwyl diwygiedig. Wrth gyflwyno'r adroddiad, dywedodd Dafydd Bebb fod y Bwrdd, yn ei gyfarfod ym mis Medi, wedi cymeradwyo ailbenodi Aelodau presennol y Pwyllgor ym mis Medi 2020. Byddai hyn yn sicrhau y byddai dyddiad penodi Aelodau'r Pwyllgor yn cyd-fynd â'r Pwyllgor Archwilio a Sicrwydd. Roedd y Bwrdd wedi cymeradwyo'r argymhelliad i gryfhau aelodaeth y Pwyllgor drwy gadarnhau Is-gadeirydd y Pwyllgor ac Aelod ychwanegol i'r Pwyllgor. Hefyd, eglurwyd y byddai'r tri Deon yn cael eu hychwanegu fel Aelodau sefydlog 'yn bresennol' yn y Pwyllgor. Wrth gyfeirio at benderfyniad y Bwrdd ym mis Medi i benodi'r tri Deon yn Aelodau llawn o'r Pwyllgor, roedd disgwyl y byddai'r newid i aelodau 'yn bresennol' yn cael ei gymeradwyo yng nghyfarfod y Bwrdd ym mis Tachwedd, gan y byddai'r tri Deon yn gwasanaethu'r Pwyllgor yn well fel hyn. Derbyniodd Tina Donnelly rôl Is-gadeirydd y Pwyllgor.	
Penderfynwyd	Gwnaeth y Pwyllgor y canlynol • nodi bod dyddiad penodi'r Pwyllgor hwn yn cyd-fynd â'r Pwyllgor Archwilio a Sicrwydd; • nodi ailbenodiad Aelodau presennol y Bwrdd am gyfnod pellach o flwyddyn; • nodi penodiad Is-gadeirydd y Pwyllgor; • nodi bod disgwyl i'r Bwrdd newid ei benderfyniad i benodi'r tri Deon fel aelodau llawn o'r Pwyllgor;	

	• cymeradwyo'r diwygiadau i'w Gylch Gorchwyl, ar yr amod bod y tri Deon yn cael eu hychwanegu fel aelodau sefydlog 'yn bresennol' ar gyfer y Pwyllgor; • argymell i'r Bwrdd bod Cylch Gorchwyl y Pwyllgor yn cael ei ddiwygio i gyfeirio at rôl Is-gadeirydd yn ei aelodaeth a bod y tri Deon yn cael eu hychwanegu fel aelodau sefydlog 'yn bresennol' ar gyfer y Pwyllgor.	DB
PACA: 08/10/3.3	Cofnodion Drafft Heb eu Cadarnhau o Gyfarfod y Grŵp Addysg ac Ansawdd Aml-broffesiynol a gynhaliwyd ar 23 Medi 2020	
	Derbyniodd y Pwyllgor gofnodion drafft heb eu cymeradwyo o gyfarfod y Grŵp Addysg ac Ansawdd Aml-broffesiynol a gynhaliwyd ar 23 Medi 2020. Cyflwynodd Angela Parry gynodeb byr o gyfarfod cyntaf Is-grŵp Cyngchori mewnol y Grŵp Addysg ac Ansawdd Aml-broffesiynol. Roedd y Pwyllgor yn falch fod y Grŵp Addysg ac Ansawdd Aml-broffesiynol wedi cael ei gyfarfod cyntaf a nodwyd y byddai amllder y cyfarfodydd yn cyd-fynd â gwaith y Cyfarwyddiaethau a'r Pwyllgor.	
Penderfynwyd	Nododd y Pwyllgor y cofnodion drafft heb eu cadarnhau ar gyfer sicrwydd.	
	Ailymunodd David Thomas â'r cyfarfod.	
PACA: 08/10/3.4	Cylch Gorchwyl y Grwpiau Cyngchori newydd Mewnol ac Allanol ar Addysg a Hyfforddiant	
	Derbyniodd y Pwyllgor y Cylch Gorchwyl diwygiedig ar gyfer y Grŵp Ansawdd ac Addysg Aml-broffesiynol a'r Grŵp Cyngchori ar Addysg. Dywedodd Dafydd Bebb fod y ddau Gylch Gorchwyl wedi cael eu hystyried yng nghyfarfod cyntaf y Grŵp Ansawdd ac Addysg Aml-broffesiynol a bod y diwygiadau'n cynrychioli'r trafodaethau a gafwyd. Fodd bynnag, er bod aelodaeth y Grŵp wedi cael ei ailwampio fel rhan o drafodaethau'r Grŵp, dywedodd bod penderfyniad wedi cael ei wneud yn ddiweddarach i gynnwys yr aelodau ychwanegol canlynol: ○ Dirprwy Gyfarwyddwr Addysg, Comisiynu ac Ansawdd; ○ Pennaeth Trawsnewid Nyrsio a Bydwreigiaeth; ○ Pennaeth Trawsnewid Gweithwyr Proffesiynol Perthynol i lechyd; ○ Arweinydd Trawsnewid Gofal Llygaid; ○ Pennaeth y Rhaglen Staffio Nyrsys; Eglurwyd, er bod y Grŵp wedi ystyried Cylch Gorchwyl yr Is-grŵp Cyngchori Allanol, ac wedi awgrymu rhai diwygiadau, byddai'r Is-grŵp yn ystyried ei Gylch Gorchwyl ei hun yn ei	

	gyfarfod cyntaf. Rhagwelwyd y byddai cyfarfod cyntaf yr Is-grŵp ym mis Tachwedd 2020. Holodd y Cadeirydd am agweddau ymchwil cylch gwaith y Pwyllgor a sut byddai hyn yn cael ei ystyried oherwydd nad oedd yn cael ei adlewyrchu yng Nghylch Gorchwyl y naill Is-grŵp Cynghori na'r llall. Eglurwyd fod AaGIC wrthi'n datblygu Cydweithrediaeth Arfarnu, Ymchwilio, Gwella ac Arloesi (ERIIC). Byddai hyn yn hwylusydd allweddol i sicrhau bod AaGIC yn gwella ansawdd yn barhaus, yn gwella ei brosesau ar gyfer buddsoddi yng ngweithlu GIG Cymru ac yn darparu'r sylfaen dystiolaeth ar gyfer penderfyniadau sy'n cael eu gwneud wrth gynllunio ar gyfer gweithlu heddiw a gweithlu'r dyfodol. Roedd hefyd yn allweddol penderfynu pa effaith roedd gweithgareddau AaGIC wedi'i chael ar y gweithlu gofal iechyd, ar arferion ac yn y pen draw, ar ofal a diogelwch cleifion. Byddai'r cynllun hwn yn cael ei gyflwyno yn un o sesiynau llawn Datblygu'r Bwrdd.	
Penderfynwyd	Gwnaeth y Pwyllgor y canlynol: • cytuno i ddiweddarau Cylch Gorchwyl y Grŵp Ansawdd ac Addysg Aml-broffesiynol i gynnwys yr aelodau ychwanegol canlynol at Gylch Gorchwyl y Grŵp: ○ Dirprwy Gyfarwyddwr Addysg, Comisiynu ac Ansawdd; ○ Pennaeth Trawsnewid Nyrsio a Bydwreigiaeth; ○ Pennaeth Trawsnewid Gweithwyr Proffesiynol Perthynol i Iechyd; ○ Arweinydd Trawsnewid Gofal Llygaid; ○ Pennaeth y Rhaglen Staffio Nyrsys; • cytuno bod y Pwyllgor yn derbyn diweddariad ar ddatblygiad y Gydweithrediaeth Arfarnu, Ymchwilio, Gwella ac Arloesi (ERIIC) yn y cyfarfod ym mis Chwefror 2021; • cytuno bod cylch gorchwyl y Grwpiau Cynghori mewnol ac allanol yn cael eu hadolygu yng nghyd-destun swyddogaeth AaGIC o ran ymchwilio i ERIIC a'i sefydlu.	DB PM/TL AP/PM
	Ymunodd Margaret Allan â'r cyfarfod.	
PACA: 08/10/3.5	Blaenraglen Waith Ddrafft	
	Derbyniodd y Pwyllgor y Blaenraglen Waith ddrafft a'i hystyried. Ar ôl trafod, awgrymwyd y dylai fformat agendâu yn y dyfodol ddilyn trefn y cyfarfod heddiw, gan drafod perfformiad ac ansawdd ar ddechrau pob cyfarfod.	
Penderfynwyd	Gwnaeth y Pwyllgor y canlynol • nodi'r Blaenraglen Waith; • cytuno bod y Blaenraglen Waith yn cael ei diweddarau i adlewyrchu trafodaethau'r Pwyllgor.	DB

RHAN 4	MATERION STRATEGOL	
PACA: 08/10/4.1	Papur Gwybodaeth – Cynnwys y Gwersi Cadarnhaol yn sgil COVID-19: Diffinio'r 'Normal Newydd' ar gyfer Addysg a Hyfforddiant yng Nghymru	
	Derbyniodd y Pwyllgor y papur gwybodaeth. Wrth gyflwyno'r papur, pwysleisiodd Pushpinder Mangat fod Pandemig COVID-19 wedi creu amgylchedd lle'r oedd sefydliadau'r GIG wedi addasu i ffyrdd newydd o weithio o ganlyniad i'r cyfyngiadau. Tynnwyd sylw at y ffaith fod llawer o newidiadau wedi gorfod cael eu gwneud, ond roedd yr argyfwng wedi cynnig cyfle unigryw i newid er gwell mewn Ymddiriedolaethau a Byrddau Iechyd. Roedd AaGIC wedi cael cysylltiadau cryfach, nid yn unig o ganlyniad i weithio gyda GIG Cymru a darparwyd addysg, ond ledled y DU â rhanddeiliaid allweddol. Roedd gwersi i'w dysgu, yn arbennig o ran defnyddio technoleg ddigidol a chynnwys hyfforddiant aml-broffesiynol ar sail efelychu. Roedd AaGIC mewn sefyllfa dda fel hwylusydd i ddylanwadu ar sgiliau gweithlu'r GIG yn y dyfodol yn ei rôl fel comisiynydd addysg a hyfforddiant yng Nghymru. Cadarnhawyd fod AaGIC yn codi'r mater o ddull gweithredu un cymhwyster aml-broffesiynol yn ystod ei gyfarfodydd rheolaidd â Rheoleiddwyr a Chyrff Proffesiynol. Mewn ymateb i ymholiad ynghylch cysylltiadau â gofal cymdeithasol, eglurwyd fod AaGIC a Gofal Cymdeithasol Cymru yn cynnal cyfarfodydd rheolaidd rhwng Gweithrediaethau. Cydnabuwyd fod angen gwneud rhagor o waith ar ran y gweithlu gofaluwr/gofal cartref ac roedd Tasglu ar y cyd yn cael ei sefydlu i fwrw ymlaen ag agweddau gofal cymdeithasol ac iechyd. Rhoddodd Margaret Allan wybod i'r Pwyllgor fod cynllun peilot yn cael ei gynnal â Thimau o Grwpiau Bychan ar Sail Ymarferion yn y maes Gofal Sylfaenol o fewn Fferylliaeth. Tynnwyd sylw at y ffaith fod y gwaith hwn yn gysylltiedig â'r gwaith a oedd yn cael ei wneud mewn canolfannau hyfforddi Gofal Sylfaenol. Tynnwyd sylw at y ffaith fod angen sicrhau bod addysg a hyfforddiant yn cael ei gynnal a bod amser astudio yn cael ei ddiogelu, yn wyneb y tebygolrwydd cynyddol o ail don COVID-19. Mynegwyd pryderon ynghylch profiad a llesiant myfyrwyr/hyfforddeion, yn arbennig ar gyfer y rhai a oedd wedi dod i gysylltiad â hyn yn ystod y don gyntaf ac a allai fod wedi cael profiad negyddol. Tynnwyd sylw at y ffaith fod hwn yn faes	

	Ile'r oedd angen canolbwyntio llawer, yn arbennig o ran rheoli'r broses o ailneilltuo er mwyn sicrhau bod y baich yn cael ei rannu a'r unigolion mwyaf addas yn cael eu hadleoli.	
Penderfynwyd	Roedd y Pwyllgor wedi nodi'r adroddiad.	
PACA: 08/10/4.2	Y Diweddaraaf ar yr Adolygiad Strategol o Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol yng Nghymru	
	Derbyniodd y Pwyllgor ddiweddariad llafar. Diolchodd Eifion Williams i'w gydweithwyr ac i'r Pwyllgor am graffu ac am y sylwadau a dderbyniwyd ar gam 1 Manyleb Contract Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol a oedd wedi'i gymeradwyo gan y Bwrdd yn ei gyfarfod ym mis Medi. Dywedodd fod Uned Gaffael Partneriaeth Cydwasanaethau GIG Cymru wedi anfon Manyleb y Contract at Dr Andrew Goodall ar 2 Hydref 2020. Nododd y Pwyllgor fod cydweithwyr AaGIC wedi mynychu cyfres o gyfarfodydd a sesiynau briffio gyda chydweithwyr Llywodraeth Cymru i ddarparu trosolwg o'r broses adolygu contract a datblygu manyleb y contract. Rhagwelwyd y byddai Llywodraeth Cymru yn darparu canlyniad yn unol â'r broses arferol, sef ymhen tair wythnos. Mynegwyd pryderon ynghylch trefniadau argyfwng gyda'r amserlen gaffael, petai unrhyw oedi gyda phenderfyniad Llywodraeth Cymru ac effaith purdah o ganlyniad i etholiadau Mai 2021. Eglurwyd fod y rhaglen gaffael yn cynnwys trefniadau argyfwng o tua thair i bedair wythnos. Y gobaith oedd y byddai hyn yn ddigon o amser i ddarparwyr baratoi eu tendrau ar gyfer pob lot. Mynegwyd pryderon ynghylch y posibilrwydd na fyddai tendrau yn cael eu cyflwyno ar gyfer lotiau. Eglurwyd fod y broses o adolygu'r contract ac ymgysylltu'n helaeth â rhanddeiliaid allweddol wedi helpu i gyfrannu at y strategaeth 'lotiau' a manyleb y contract. Roedd disgwyl y byddai tendrau'n cael eu cyflwyno ar gyfer pob lot. Tynnodd Alex Howells sylw at y ffaith y byddai'r gofrestr risg rhaglenni yn cael ei hadolygu, tra byddai AaGIC yn aros am benderfyniad Llywodraeth Cymru, er mwyn sicrhau bod pob risg wedi'i nodi a bod pob cam gweithredu er mwyn lliniaru ar waith. Diolchodd y Pwyllgor i'r staff a oedd ynghlwm a'r gwaith am gyrraedd carreg filltir bwysig.	
Penderfynwyd	Gwnaeth y Pwyllgor y canlynol • nodi'r diweddariad llafar;	

	• cytuno i adolygu'r gofrestr risg rhaglenni i sicrhau bod pob risg wedi'i nodi a bod pob cam gweithredu er mwyn lliniaru ar waith.	EW/AP
PACA: 08/10/4.3	Asesiad o Anghenion Hyfforddiant Rhwydwaith Trawma De Cymru	
	Croesawodd y Cadeirydd Dr Bethan Nicholas, Dr Sue West-Jones a Rachel Taylor o Rhwydwaith Trawma De Cymru (SWTN). Cafodd y Pwyllgor gyflwyniad ar yr elfennau addysg a hyfforddiant yr oedd y Rhwydwaith yn ymgymryd â nhw, gan gynnwys: • Y tasgau a gwblhawyd yn ystod y chwe mis diwethaf; • Tasgau a chynnydd parhaus; • Syniadau a chysyniadau ar gyfer rhith-ddysgu; • Nodau ar gyfer y chwe mis nesaf; • Rhannu Adnoddau/Addysg Ymatebol; • Blaenoriaethau sy'n Canolbwyntio ar yr Unigolyn; • Trosolwg o'r Cynllun pum mlynedd; • Y cymorth sydd ei angen gan AaGIC. Datganodd Tina Donnelly fuddiant, wrth edrych yn ôl, oherwydd ei bod yn ymwneud â hyfforddiant trawma gyda'r lluoedd arfog. Ystyriodd y Pwyllgor y cyflwyniad ac roedd yn falch bod addysg a hyfforddiant y Rhwydwaith yn canolbwyntio ar ddull gweithredu aml-broffesiynol. Diolchodd y Pwyllgor i Dr Bethan Nicholas, Dr Sue West-Jones a Rachel Taylor am eu cyflwyniad llawn gwybodaeth, a chytunodd y byddai AaGIC yn cysylltu i drefnu manylion y cymorth sydd ei angen ar gyfer addysg a hyfforddiant y Rhwydwaith.	
Penderfynwyd	Gwnaeth y Pwyllgor y canlynol: • nodi'r cyflwyniad; • cytuno i'r Cyfarwyddwr Meddygol drefnu cyfarfod gyda chydweithwyr SWTN i drafod yn fanwl y cymorth y mae AaGIC wedi gofyn amdano.	PM
RHAN 5	CLOI	
PACA: 08/10/5.1	Unrhyw Fater Arall	
	Nid oedd unrhyw fater arall.	
PACA: 08/10/5.2	Myfyrio ar Bwyllgor Heddiw	
	Rhannodd aelodau'r Pwyllgor eu safbwyntiau am y cyfarfod.	

PACA: 08/10/5.3	Dyddiad y Cyfarfod Nesaf	
	Cafodd dyddiad y cyfarfod nesaf ei gadarnhau, sef dydd Mawrth 9 Chwefror 2021 am 10:00am, naill ai dros Microsoft Teams neu yn Ystafell Gyfarfod 1 AaGIC, Tŷ Dysgu, Nantgarw.	

.....
Dr Ruth Hall (Cadeirydd)

.....
Dyddiad:

DRAFT



Y Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd (Agored)
8 Hydref 2020
Cofnod Camau Gweithredu

(Mae'r Daflen Weithredu hefyd yn cynnwys camau gweithredu y cytunwyd arnynt yng nghyfarfodydd blaenorol y Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd (PACA) ac sydd eto i'w cwblhau neu eu trafod gan y Pwyllgor yn y dyfodol. Mae'r rhain wedi'u hamlygu yn yr adran gyntaf. Pan fydd y Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd wedi rhoi sêl bendith i'r camau gweithredu hyn, byddant yn cael eu tynnu oddi ar y daflen weithredu.)

Cyfeirnod y Cofnod	Camau a Gytunwyd	Arweinydd	Dyddiad Targed	Cynnydd/ Cwblhawyd
PACA: 16/01/3.1	Adroddiad ar Berfformiad Contractau Addysg			
	Ystyried y posibilrwydd o gael digwyddiad dathlu gyda darparwyr gwasanaeth, naill ai bob blwyddyn neu bob chwe mis.	Cyfarwyddwr Nyrsio Dros Dro	I'w gadarnhau	Wedi'i ohirio. Bydd hyn yn cael sylw pan fydd yr argyfwng presennol wedi dod i ben.
PACA: 02/07/1.5	Cofnod Camau Gweithredu			
	PACA 21/10/2.2 Adolygiad KPMG o Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol:			
	Ystyried ymhellach yr Adnoddau Cymraeg sydd ar gael, gan gynnwys y Geiriadur Clinigol Cymraeg, o ran sut byddai'r adnoddau hyn yn cael eu rheoli, eu diweddarau a'u rhannu ar draws sefydliadau eraill i gefnogi'r ddarpariaeth Gymraeg. Cyflwyno adroddiad i'r Pwyllgor ym mis Chwefror 2021.	Ysgrifennydd y Bwrdd	Chwefror 2021	Rhoi diweddariad ar lafar yn y Pwyllgor ym mis Chwefror 2021.
PACA: 02/07/6.1.1	Anghydraddoldebau mewn Cyrhaeddiad Addysgol a Recriwtio			
	Papur trafod i'w gyflwyno yng nghyfarfod nesaf y Pwyllgor i ystyried sut gall AaGIC fynd i'r afael â lliniaru effaith anghydraddoldebau yng nghyd-destun cyrhaeddiad addysgol a recriwtio.	Cyfarwyddwr Nyrsio Dros Dro/ Y Gyfarwyddiaeth Feddygol	Chwefror 2021	Mae Grŵp Cyrhaeddiad Gwahaniaethol newydd wedi'i sefydlu i fwrw ymlaen â'r gwaith hwn. Mae diweddariad ar gynnydd yn eitem ar agenda'r Pwyllgor ar gyfer mis Chwefror 2021.

Cyfeirnod y Cofnod	Camau a Gytunwyd	Arweinydd	Dyddiad Targed	Cynnydd/ Cwblhawyd
PACA: 08/10/2.1	Diweddariad Rheoli Ansawdd			
	Adroddiadau i ganolbwyntio ar agweddau aml-broffesiynol yn y dyfodol.	Cyfarwyddwr Nyrso Dros Dro/ Y Gyfarwyddiaeth Feddygol	Chwefror 2021	Camau gweithredu wedi'u nodi ar gyfer adroddiadau yn y dyfodol.
	Arolwg y Cyngor Meddygol Cyffredinol i'w gyflwyno i'r Pwyllgor ym mis Chwefror 2021.	Y Gyfarwyddiaeth Feddygol	Chwefror 2021	Eitem at agenda'r Pwyllgor ar gyfer mis Chwefror 2021.
	Adroddiad a Chanllawiau'r Tîm Efelychu i'w cyflwyno i'r Pwyllgor yn ei gyfarfod ym mis Chwefror 2021.	Y Gyfarwyddiaeth Feddygol	Chwefror 2021	Eitem at agenda'r Pwyllgor ar gyfer mis Chwefror 2021.
PACA: 08/10/3.1	Arfarnu Effeithiolrwydd y Pwyllgor			
	Ystyried datblygu adnoddau Cynefino ar gyfer aelodau newydd y Pwyllgor.	Ysgrifennydd y Bwrdd	I'w gadarnhau	Mae'r gwaith o ymchwilio i adnoddau a ddefnyddir mewn sefydliadau tebyg eisoes wedi dechrau.
PACA: 08/10/3.2	Adolygiad Blynyddol o Gylch Gorchwyl y Pwyllgor			
	Y Pwyllgor i argymhell i'r Bwrdd bod ei Gylch Gorchwyl yn cael ei ddiwygio i gynnwys rôl yr Is-gadeirydd yn ei aelodaeth a bod y tri Deon yn cael eu hychwanegu fel aelodau sefydlog 'yn bresennol' ar gyfer y Pwyllgor.	Ysgrifennydd y Bwrdd	Tachwedd 2020	Wedi Cwblhau. Eitem wedi'i hystyried gan y Bwrdd ym mis Tachwedd fel rhan o Adroddiad Cadeirydd y Pwyllgor ar Faterion Allweddol.
PACA: 08/10/3.4	Cylch Gorchwyl y Grwpiau Cyngori newydd Mewnol ac Allanol ar Addysg a Hyfforddiant			
	- Diweddaru Cylch Gorchwyl y Grŵp Ansawdd ac Addysg Aml-broffesiynol i gynnwys yr aelodau ychwanegol canlynol: - Dirprwy Gyfarwyddwr Addysg, Comisiynu ac Ansawdd;	Ysgrifennydd y Bwrdd	Cyn pen 1 wythnos	Wedi Cwblhau.



Cyfeirnod y Cofnod	Camau a Gytunwyd	Arweinydd	Dyddiad Targed	Cynnydd/ Cwblhawyd
	○ Pennaeth Trawsnewid Nyrsio a Bydwreigiaeth; ○ Pennaeth Trawsnewid Gweithwyr Proffesiynol Perthynol i Iechyd; ○ Arweinydd Trawsnewid Gofal Llygaid; ○ Pennaeth y Rhaglen Staffio Nyrsys;			
	• Y diweddaraaf ar Ddatblygu'r Gydweithrediaeth Arfarnu, Ymchwilio, Gwellu ac Arloesi (ERIIC) i'w gyflwyno i'r Pwyllgor ym mis Chwefror 2021.	Y Gyfarwyddiaeth Feddygol	Chwefror 2021	Eitem at agenda'r Pwyllgor ar gyfer mis Chwefror 2021.
	• Adolygu cylch gorchwyl y Grwpiau Cyngori mewnol ac allanol yng nghyd-destun rôl AaGIC o ran ymchwilio i ERIIC a'i sefydlu.	Cyfarwyddwr Meddygol/ Cyfarwyddwr Nyrsio Dros Dro	Chwefror 2021	Mae Cylch Gorchwyl diwygiedig y Grwpiau Cyngori yn eitem ar agenda'r Pwyllgor ar gyfer mis Chwefror 2021.
PACA: 08/10/3.5	Blaenraglen Waith			
	• Diweddaru'r Flaenraglen Waith i adlewyrchu penderfyniadau'r Pwyllgor.	Ysgrifennydd y Bwrdd	Cyn pen 1 wythnos.	Wedi Cwblhau.
PACA: 08/10/4.2	Y Diweddaraaf ar yr Adolygiad Strategol o Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol yng Nghymru			
	• Adolygu'r gofrestr risg rhaglenni i sicrhau bod pob risg wedi'i nodi a bod pob cam gweithredu er mwyn lliniaru ar waith.	Cyfarwyddwr Cyllid/Cyfarwyddwr Nyrsio Dros Dro	Chwefror 2021	Mae'r mater hwn wedi'i gynnwys yn y diweddariadau ar gynnydd ar gyfer Camau 1 a 2 yr Adolygiad Strategol o Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol, sydd ar agenda'r Pwyllgor ar gyfer mis Chwefror 2021.
PACA: 08/10/4.3	Rhwydwaith Trawma De Cymru			
	• Y Cyfarwyddwr Meddygol i drefnu cyfarfod gyda chydweithwyr SWTN i drafod yn fanwl y cymorth y mae AaGIC wedi gofyn amdano.	Y Gyfarwyddiaeth Feddygol	I'w gadarnhau	Rhoi diweddariad ar lafar yn y Pwyllgor ym mis Chwefror 2021.

HEB GADARNHAU Cofnodion y GRŴP CYNGHORI ADDYSG
Cynhaliwyd 17 Tachwedd 2020
ar Microsoft Teams/Telegynadleda

YN BRESENNOL:

Cynrychiolwyr AaGIC:

Angela Parry (Cadeirydd)	Cyfarwyddwr Nyrsio Dros Dro, AaGIC
Pushpinder Mangat (Cadeirydd)	Cyfarwyddwr Meddygol, AaGIC
Julie Rogers	Cyfarwyddwr y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol, AaGIC
Angie Oliver	Dirprwy Gyfarwyddwr y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol, AaGIC
Charlette Middlemiss	Pennaeth Moderneiddio'r Gweithlu, AaGIC
Martin Riley	Dirprwy Gyfarwyddwr Addysg, Comisiynu ac Ansawdd, AaGIC
Kirsty Moons	Deon Deintyddiaeth Dros Dro, AaGIC
William McLaughlin	Deon Deintyddiaeth Dros Dro, AaGIC
Tom Lawson	Deon Meddygol

Cynrychiolwyr Grwpiau Cyfoedion:

Stuart Walker (Bwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro)	Yn cynrychioli Cyfarwyddwr Meddygol Bwrdd/Ymddiriedolaeth Iechyd
Greg Dix (Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg)	Yn cynrychioli Cyfarwyddwr Nyrsio Bwrdd/Ymddiriedolaeth Iechyd
William Oliver (Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda)	Yn cynrychioli Cyfarwyddwr Therapiau a'r Gwyddorau Gofal Iechyd Bwrdd/Ymddiriedolaeth Iechyd
Jenny Pugh-Jones (Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda)	Yn cynrychioli Prif Fferyllydd y Bwrdd Iechyd

Cynrychiolwyr Rhanddeiliaid:

Ian Mathieson (Prifysgol Fetropolitan Caerdydd)	Yn cynrychioli'r Cyngor Deoniaid
Annabel Harris	Yn cynrychioli Fforwm Myfyrwyr Iechyd Cymru (WHSF)
Dr Farook Sarfraz	Yn cynrychioli Hyfforddeion Ôl-raddedig - Meddygol
Helen Whyley (Coleg Nyrsio Brenhinol)	Yn cynrychioli Fforwm Myfyrwyr Iechyd Cymru (WHSF)
Vicky Richards (Coleg Brenhinol y Bydwagedd)	Yn cynrychioli Fforwm Myfyrwyr Iechyd Cymru (WHSF)
Jon Day	Gofal Cymdeithasol Cymru
Barbara Jackson	Colegau Cymru
Dafydd Trystan	Coleg Cymraeg Cenedlaethol
Ele Hicks	Diverse Cymru

YN BRESENNOL:

Dafydd Bebb	Ysgrifennydd y Bwrdd, AaGIC
Amy Whitehead	Cynorthwy-ydd Gweithredol (Ysgrifenyddiaeth)

SIARADWYR:

Sara-Catrin Cook	Deon Cyswllt ar gyfer Efelychu a Sgiliau Clinigol
Colette McNally	Dirprwy Gyfarwyddwr Addysg Meddygon Teulu Ôl-raddedig

YMDDIHEURIADAU:

Dr Maryam Ezzeldin	Yn cynrychioli Hyfforddeion Ôl-raddedig - Deintyddol
Sarah McCarty	Gofal Cymdeithasol Cymru (cynrychiolydd yn bresennol)
Lesley Robins	Colegau Cymru (cynrychiolydd yn bresennol)

RHAN 1	MATERION RHAGARWEINIOL	
1.1	Croeso a Chyflwyniadau	
	Agorodd Angela Parry (Cadeirydd) y cyfarfod a nododd strwythur y sesiwn. Croesawodd Dafydd Bebb pawb i'r cyfarfod yn Gymraeg, gan egluro nad oedd hi'n bosib cynnig cyfieithu ar y pryd gan fod y cyfarfod yn cael ei gynnal ar Microsoft Teams. Ymddiheurodd nad oedd AaGIC yn gallu cynnig cyfieithu ar y pryd, a chadarnhaodd bod AaGIC yn gweithio ar hyn, ac yn gobeithio cynnig y gwasanaeth cyn bo hir. Gofynnwyd i aelodau'r Grŵp Cyngori Addysg (EAG) gyflwyno eu hunain.	
1.2	Ymddiheuriadau am Absenoldeb	
	Derbyniwyd ymddiheuriadau gan Maryam Ezzeldin, Sarah McCarty a Lesley Robins.	
1.3	Cyflwyniad gan y Cyd-Gadeiryddion	
	Trafododd Angela Parry ddyhead y sesiwn, ac amlygodd bod y ddau gyflwyniad ar Efelychu a Chyflawniad Gwahaniaethol.	
RHAN 2	MATERION I'W HYSTYRIED	
2.1	Ystyried Cylch Gorchwyl y Grŵp Cyngori Addysg	
	Cyflwynodd Dafydd Bebb y cylch gorchwyl (TOR) drafft er mwyn i'r EAG ei ystyried. Ystyriodd y grŵp y TOR yn fanwl. Eglurwyd y cefndir o ran sefydlu'r EAG. Cadarnhawyd y byddai'r EAG yn is-grŵp y Pwyllgor Comisiynu Addysg ac Ansawdd fydd yn rhoi cyngor ar addysg, adnabod addysg i'r dyfodol, gofynion hyfforddiant ac ymrwymadau addysg i'r dyfodol. Trafodwyd y 5 pwynt bwled yn y TOR dan y pennawd 'Pwrpas' a nodwyd y sylwadau canlynol: Pwynt bwled 1 Mewn ymateb i'r ymholiad ar a oedd yr EAG yn canolbwyntio ar addysg a gomisiynir gan AaGIC yn unig, rhoddwyd gwybod i'r Grŵp mai term ehangach oedd hwn fel y'i nodwyd yn y gwaith yr oedd yr EAG yn ei ystyried yn ystod y cyfarfod.	

	Eglurwyd y byddai'r EAG yn canolbwyntio ar y gweithlu gofal iechyd yn ehangach. Mewn perthynas â hyfforddiant nad yw'n glinigol, roedd gorgyffwrdd rhwng y gwaith a wneir oedd yn darparu sgiliau trosglwyddadwy ar draws y gweithlu. Cadarnhawyd bod y TOR yn adlewyrchu aelodaeth y Grŵp ac y byddai cyfranwyr ychwanegol yn cael eu gwahodd i fynychu ar ran meysydd gwahanol ar gyfer rhai pynciau. Pwynt bwled 2 Eglurwyd bod Pwyllgor Comisiynu Addysg ac Ansawdd yn adrodd i Fwrdd AaGIC. Byddai'r EAG yn cyfrannu ac yn cefnogi Strategaeth y Gweithlu Iechyd a Gofal Cymdeithasol, sy'n ddogfen allweddol i AaGIC a Gofal Cymdeithasol Cymru. Pwynt Bwled 3 Cadarnhawyd y byddai Cynlluniau Addysg a Hyfforddiant Blynyddol y flwyddyn nesaf yn dod i'r EAG fel bod modd cyflwyno sylwadau, ac yn cynnwys unrhyw newidiadau i'r gweithlu, neu newidiadau rheoleiddio. Pwynt Bwled 4 Cytunwyd y dylid diwygio'r frawddeg i gynnwys cyfeiriad at gydraddoldeb o ran mynediad neu gydraddoldeb ac amrywiaeth, gan y dylai hyn fod yn ymhlyg. Pwynt Bwled 5 Cafodd yr EAG wybod mai diben y frawddeg hon oedd rhoi cyfle i aelodau'r EAG gyflwyno unrhyw awgrymiadau neu bryderon i'r fforwm, sy'n wahanol i faterion arferol. Cadarnhawyd y byddai'r cylch gorchwyl yn parhau i gael ei adolygu. Nodwyd bod cwrdd ar Teams yn hytrach nag wyneb yn wyneb yn gallu bod yn anodd o ran deall pwy sy'n mynychu, a phwy mae pob aelod yn ei gynrychioli. Cytunwyd y byddai rhestr o bawb sy'n bresennol, gan nodi hefyd pwy mae'r unigolion yn eu cynrychioli, yn cael ei rhannu gyda'r cofnodion. Cadarnhawyd bod cynrychiolaeth Feddygol gan y grŵp cyfoedion Cyfarwyddwyr Meddygol, a bod llawer o aelodau'r grŵp yn gymwys yn feddygol. Mae'r cylch gorchwyl yn caniatáu i bedwar cynrychiolydd o'r fforwm partneriaeth gynrychioli'r holl gyrff ymylol staff, a bydd angen rhoi mewnbwn o bersbectif staff meddygol yn ystod cyfarfodydd. Cadarnhawyd hefyd bod AaGIC yn trafod yn rheolaidd gyda rheoleiddwyr a cholegau, ac yn creu	Dafydd Bebb Amy Whitehead
--	---	---

	cysylltiadau â phob coleg brenhinol a chyfwerth sy'n cynrychioli'r holl weithwyr proffesiynol ieuchyd. Roedd trafodaeth ynghylch cynrychiolwyr contractwyr annibynnol, ac a fyddai'n bosib cysylltu â nhw. Awgrymwyd y gallai Cyfarwyddwyr Gofal Sylfaenol fod â llais ar hyn. Cytunodd y Cadeiryddion bod hwn yn bwynt pwysig, ac y byddai'n cael ei ystyried y tu allan i'r cyfarfod.	
Penderfyniad	Cytunwyd , yn amodol ar bwynt bwled 4 yn cael ei ddiwygio i gynnwys cyfeiriad at gydraddoldeb o ran hygyrchedd neu gydraddoldeb ac amrywiaeth, bod yr EAG yn cefnogi'r cylch gorchwyl.	
2.2	Cylch Gorchwyl Grŵp Ansawdd ac Addysg Aml-Broffesiynol AaGIC (MPQEG) (i'w nodi)	
Penderfyniad	Nodwyd cylch gorchwyl MPQEG.	
2.3	Efelychu	
	Cyflwynodd Sara-Catrin Cook, Cyfarwyddwr Cyswllt ar gyfer Efelychu a Sgiliau Clinigol, y cyflwyniad. Prif neges Pwysigrwydd efelychu a'r ffaith bod efelychu gwyh eisoes ar waith, cefnogi gwaith da a beth ellid ei wneud i helpu. Cafwyd trafodaeth grŵp yn sgîl y cyflwyniad ar sut ellid defnyddio efelychu ledled y proffesiynau.	
Penderfyniad	Cytunwyd y byddai cyfarfod Teams gyda rhanddeiliaid yn fuddiol i barhau â'r sgwrs hon, a chroesawodd Sara-Catrin Cook hyn.	
2.4	Cyflawniad Gwahaniaethol	
	Cyflwynodd Colette McNally, Dirprwy Gyfarwyddwr Addysg Meddygon Teulu, y cyflwyniad. Roedd y cyflwyniad yn mynd i'r afael â materion y maes meddygol. Gofynnwyd i benaethiaid ysgolion adnabod risgiau i feddygon nad ydynt yn symud ymlaen, na'n gallu cael gafael ar gymorth cynnar. Credwyd mai'r ymagwedd briodol oedd cefnogi pobl cyn i anawsterau ddigwydd. Nododd Martin Riley sut roedd contractau Addysg Broffesiynol Iechyd AaGIC (Nyrsio, AHPau a HCSau) yn dechrau fis Medi 2022 yn bwriadu mynd i'r afael â Chyflawniad Gwahaniaethol. Roedd hyn yn cynnwys gwell cofnodion data a thracio ar gyfer myfyrwyr, athreuliad a chynigion am swyddi. Bydd metrigau ar gael i adnabod y gwahaniaethau ledled gweithwyr proffesiynol ieuchyd, ac mae AaGIC yn bwriadu gyrru gwelliannau a'r lefel gywir o gymorth. Byddai targedau o fewn Prifysgolion i gefnogi myfyrwyr o'r ardaloedd mwyaf difreintiedig.	
Penderfyniad	Nodwyd y cyflwyniad ar gyflawniad gwahaniaethol.	
RHAN 3	DIWEDDGLO	
3.1	Unrhyw Fater Arall Diolchodd y Cadeiryddion i bawb am fynychu ac am eu cyfraniadau. Cytunwyd y dylid trefnu cyfarfod arall er mwyn trafod efelychu.	

DRAFT



GIG
CYMRU
NHS
WALES

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

Dyddiad y Cyfarfod	9 Chwefror 2021	Eitem ar yr Agenda	2.1
Teitl yr Adroddiad	Goblygiadau COVID ar gyfer Addysg a Hyfforddiant		
Awdur yr Adroddiad	Angela Parry a Pushpinder Mangat		
Noddwr yr Adroddiad	Angela Parry a Pushpinder Mangat		
Cyflwynwyd gan	Angela Parry a Pushpinder Mangat		
Rhyddid Gwybodaeth	Agored		
Pwrpas yr Adroddiad	Cyflwyno'r diweddaraf i'r Pwyllgor Ansawdd a Chomisiynu Addysg ar effaith pandemig Covid-19 ar addysg a hyfforddiant.		
Materion allweddol	Bydd cynlluniau Addysg a Hyfforddiant yn cael eu monitro'n agos o hyd. Mae'n fusnes fel arfer, ond mewn amgylchedd pandemig. Mae ansawdd yr addysg a'r hyfforddiant yn cael ei gynnal ar hyn o bryd, Mae gwaith partneriaeth agos rhwng yr holl randdeiliaid ac ar draws y pedair gwlad yn sicrhau bod unrhyw risgiau'n cael eu huwchgyfeirio ar unwaith drwy dimau unigol ac i'r Tîm Rheoli Argyfwng a'r Tîm Gweithredol. Mân oblygiadau ariannol o fewn rheolaethau cyllidebol presennol i sicrhau bod dysgu ar sail ymarfer yn parhau yn ddiogel - mae hyn yn cynnwys costau teithio a llety.		
Cam Penodol i'w Gymryd (un ✓ yn unig)	Gwybodaeth	Trafodaeth	Sicrhau
	✓		
Argymhellion	Gofynnir i'r aelodau wneud y canlynol: Nodi cynnwys yr adroddiad hwn.		

GOBLYGIADAU COVID AR GYFER ADDYSG A HYFFORDDIANT

1. CYFLWYNIAD

Mae pandemig y Coronafeirws wedi rhoi GIG Cymru o dan bwysau sylweddol. Mae hyn, yn ei dro, wedi cael effaith ar y cylch addysg a hyfforddiant arferol ar gyfer yr holl hyfforddeion a myfyrwyr gofal iechyd proffesiynol. Mae gwaith partneriaeth agos rhwng yr holl randdeiliaid allweddol wedi arwain at darfu cyn lleied â phosibl ar y cylch hwn. Serch hynny, mae'n anochel y bydd yn rhaid addasu hyfforddiant rhai grwpiau proffesiynol a rhai myfyrwyr unigol o ganlyniad uniongyrchol i'r pandemig. Bydd hyn yn cael ei fonitro'n agos, yn unol â'r drefn arferol.

2. CEFNDIR

Bellach, mae blwyddyn wedi mynd heibio bron ers i'r Coronafeirws gyrraedd Cymru am y tro cyntaf. Yn ystod y cyfnod hwn, mae carfan newydd o gofrestryddion a hyfforddeion wedi ymuno â'r gweithlu (haf 2020) ac mae carfan newydd o fyfyrwyr a hyfforddeion wedi cychwyn ar eu taith addysg. Mae addasiadau nodedig wedi cael eu gwneud i'r ffordd y mae dysgu theoretig yn cael ei ddarparu. Fodd bynnag, mae angen i ddysgu ar sail ymarfer barhau yn unol â'r cynllun er mwyn gallu dysgu ac asesu cymwyseddau a sgiliau clinigol, ac er mwyn gallu cofrestru ymhén amser. Mae'n hanfodol fod hyfforddiant yn parhau yn unol â'r cynllun pan fo hynny'n bosibl, i sicrhau bod nifer disgwylidig y cofrestryddion ar gael i ymuno â'r gweithlu yng Nghymru a chefnogi gwasanaethau adfer a'r pandemig.

3. Y CYNNIG

Isod, amlinellir crynodeb o sefyllfa addysg a hyfforddiant ar draws y saith prif grŵp gweithwyr iechyd proffesiynol:

- **Addysg a Hyfforddiant Meddygol a Deintyddol**

Aiddosbarthwyd y canllawiau ar ailneilltuo hyfforddeion meddygol a hyfforddeion eraill ym mis Tachwedd, ac mae llinellau cyfathrebu ar gael bellach â phob Ymddiriedolaeth a Bwrdd Iechyd drwy'r Cyfarwyddwyr Meddygol Cynorthwyl.

Nid oes cytundeb cyffredinol i ailneilltuo hyfforddeion, ond mae hyblygrwydd i wneud hynny, mewn ymgynghoriad ag AaGIC ac yn ôl arbenigedd. Cynhelir cyfarfodydd adolygu â'r holl Fyrddau Iechyd bob tair wythnos os yw hyfforddeion wedi cael eu hailneilltuo er mwyn sicrhau nad yw hynny'n dod y status quo yn ddiofyn.

Adeg ysgrifennu'r adroddiad hwn, mae'r dyddiad cylchdroi arferol ar gyfer hyfforddeion meddygol yn cael ei gynnal ar ddechrau mis Chwefror, a dyma fydd safbwynt AaGIC o hyd er mwyn cynnal yr hyfforddiant ar gyfer ein meddygon yn y dyfodol, er gwaethaf rhywfaint o bwysau gan Fyrddau Iechyd i oedi â hyn.

Paratowyd cofnod manwl o'r materion sy'n ymwneud â hyfforddiant meddygol a deintyddol cyn y Nadolig, ac mae'n cael ei ddiweddarau er mwyn trafod hyn ymhellach yn CMT yr wythnos nesaf. Dyma'r materion sydd wedi'u nodi hyd yma ac sy'n cael eu hadolygu:

- Mae pryderon sylweddol ynghylch ansawdd hyfforddiant meddygol a oedd eisoes yn bodoli wedi cael eu monitro drwy ymweliadau wedi'u targedu yn ystod y misoedd diwethaf, oherwydd y risg y bydd y pandemig yn cael effaith ychwanegol ar wasanaethau agored i niwed, a hyfforddiant. Mae'r rhain yn cynnwys yr Uned Ddamweiniau ac Achosion Brys ac Obstetreg a Gynaecoleg ym Mwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg, a'r Uned Ddamweiniau ac Achosion Brys yn Ysbyty Treforys, Seiciatreg ym Mwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg, Meddyginiaeth a'r Uned Ddamweiniau ac Achosion Brys ym Mwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan. Mae agor ysbyty'r Grange yn gynnwys ym Mwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan wedi bod yn heriol hefyd, o safbwynt gwasanaeth a hyfforddiant. Mae cydweithio agos yn parhau rhwng yr Uned Ansawdd a'r Byrddau Iechyd Prifysgol perthnasol ar gyfer pob un o'r meysydd hyn.
- Mae materion cyffredinol ynghylch y gallu i symud ymlaen â llawdriniaeth (oherwydd diffyg mynediad at brofiadau llawdriniaeth ddewisol) a meddyginiaeth (oherwydd gormod o lwyth gwaith ar y gwasanaeth) a rhai meysydd arbenigol penodol eraill.
- Pwysau cynyddol sylweddol ar Feddygaeth Iechyd y Cyhoedd - ystyried a yw'n ymarferol cyflwyno cynlluniau i ehangu recriwtio yn gynharach.
- Hyfforddiant deintyddol oherwydd y cyfyngiadau ar weithdrefnau sy'n cynhyrchu aerosolau a diffyg mynediad at Labordai Sgiliau Clinigol lle mae Canolfannau Ôl-radd yn cael eu defnyddio ar gyfer brechu.
- Effaith ar amrywiol gyfleusterau a seilwaith cymorth ledled Byrddau Iechyd, gan gynnwys mynediad at gyfleusterau hyfforddi, staff cymorth yn cael eu hailneilltuo a mynediad at hyfforddiant digidol.

Mae pryderon wedi cael eu mynegi ynghylch effaith pwysau cynyddol COVID ledled y pedair gwlad ar ymarferoldeb darparu'r prosesau recriwtio cenedlaethol a oedd wedi'u cynllunio ar gyfer hyfforddeion meddygol ar gyfer mis Awst 2021. Mae cynlluniau wrth gefn wedi cael eu datblygu ar gyfer pob arbenigedd ac mae'r grŵp Recriwtio a Dethol ar gyfer Meddygaeth a Deintyddiaeth ar gyfer y pedair gwlad wrthi'n adolygu ac yn ystyried a fydd y rhain yn debygol o gael eu rhoi ar waith, a pha bryd, ar y cyd â'r prif gyrff recriwtio.

Nid yw'n debygol y bydd myfyrwyr meddygol yn gallu graddio'n gynnwys eleni, gan fod y pandemig wedi effeithio ar hyfforddiant y garfan, ac mae'n dal i gael effaith sylweddol ar hynny, felly bydd arnynt angen yr amser llawn i gwblhau eu cymwyseddau. Mae hyn wedi cael ei gyfleu i'r Cyfarwyddwyr Meddygol. Mae cyfarfod yn cael ei gynnal yr wythnos nesaf rhwng AaGIC ac arweinwyr y ddwy Ysgol Feddygol yng Nghymru, i asesu effaith y cyfyngiadau llymloch presennol ar addysg myfyrwyr meddygol a sicrhau cydweithio agos a chysondeb rhwng y Prifysgolion ac AaGIC.

• **Addysg Gweithwyr Gofal Iechyd Proffesiynol**

Mae'r Grŵp Ymateb i COVID-19 sy'n cael ei redeg gan y tîm Comisiynu ac sy'n cynnwys pob Prifysgol, yn parhau i gyfarfod i gyfleu a rheoli'r ymateb parhaus i'r pandemig. Mae pob prifysgol wedi dweud bod modd i'r lleoliad barhau i gael ei gefnogi yn unol â'r hyn a gynnlluniwyd. Mae trefniadau pwrpasol ar waith ar gyfer

myfyrwyr agored i niwed. Mae canllawiau dysgu ar gyfer lleoliadau i fyfyrwyr a phartneriaid lleoliadau ar gael ar wefan AaGIC.

Mae'r Cyngor Nyrsio a Bydwreigiaeth wedi lansio safonau argyfwng ar gyfer addysg cyn cofrestru. Mae'r rhain yn rhoi mwy o hyblygrwydd nag yn ystod Cam 1 y pandemig (Mawrth 2020). Mae safbwynt Cymru Gyfan yn ategu nad oes angen neilltuo myfyrwyr blwyddyn gyntaf ar hyn o bryd, na thynnu myfyrwyr blwyddyn gyntaf o'u lleoliadau dysgu, fel a ganiateir yn y safonau argyfwng. Nid yw HCPC wedi cyhoeddi safonau addysg argyfwng.

Mae rhywfaint o darfu wedi bod ar ddysgu rhai myfyrwyr ar y rhaglenni nyrsio mewn iechyd cyhoeddus cymunedol arbenigol, lle mae goruchwylwyr wedi cael eu symud i'r canolfannau brechu.

4. MATERION LLYWODRAETHU A RISG

Bydd cynlluniau Addysg a Hyfforddiant yn cael eu monitro'n agos o hyd. Mae'n fusnes fel arfer, ond mewn amgylchedd pandemig. Mae ansawdd yr addysg a'r hyfforddiant yn cael ei gynnal ar hyn o bryd,

Mae gwaith partneriaeth agos rhwng yr holl randdeiliaid ac ar draws y pedair gwlad yn sicrhau bod unrhyw risgiau'n cael eu huwchgyfeirio ar unwaith drwy dimau unigol ac i'r Tîm Rheoli Argyfwng a'r Tîm Gweithredol.

5. GOBLYGIADAU ARIANNOL

Mân oblygiadau ariannol o fewn rheolaethau cyllidebol presennol i sicrhau bod dysgu ar sail ymarfer yn parhau yn ddiogel - mae hyn yn cynnwys costau teithio a llety.

6. ARGYMHELLIAD

Gofynnir i'r Pwyllgor **nodi** cynnwys yr adroddiad hwn.

Llywodraethu a Sicrwydd			
Cysylltu â nodau strategol y Cynllun Tymor Canolig Integredig <i>(rhowch ✓)</i>	Nod Strategol 1: Arwain y broses o gynllunio a datblygu gweithlu cymwys, cynaliadwy a hyblyg, a sicrhau ei lesiant, er mwyn helpu i gyflawni 'Cymru Iachach'	Nod Strategol 2: Gwellu ansawdd a hygyrchedd addysg a hyfforddiant ar gyfer yr holl staff gofal iechyd er mwyn sicrhau ei fod yn diwallu anghenion y dyfodol	Nod Strategol 3: Gweithio gyda phartneriaid i ddylanwadu ar newid diwylliannol yn GIG Cymru drwy ddatblygu capasiti arwain tosturiol a chydweithredol ar bob lefel
	✓	✓	
	Nod Strategol 4: Datblygu'r gweithlu er mwyn helpu i ddarparu diogelwch ac ansawdd	Nod Strategol 5: Bod yn gyflogwr rhagorol ac yn lle gwych i weithio ynddo	Nod Strategol 6: Cael ei gydnabod fel partner, dylanwadwr ac arweinydd rhagorol
	✓		
Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad Cleifion			
Mae gwaith partneriaeth agos rhwng yr holl randdeiliaid ac ar draws y pedair gwlad yn sicrhau bod unrhyw risgiau'n cael eu huwchgysgu ar unwaith drwy dimau unigol ac i'r Tîm Rheoli Argyfwng a'r Tîm Gweithredol.			
Goblygiadau Ariannol			
Mân oblygiadau ariannol o fewn rheolaethau cyllidebol presennol i sicrhau bod dysgu ar sail ymarfer yn parhau yn ddiogel - mae hyn yn cynnwys costau teithio a llefy.			
Goblygiadau Cyfreithiol (gan gynnwys asesu cydraddoldeb ac amrywiaeth)			
Dim wedi'u nodi ar hyn o bryd.			
Goblygiadau Staffio			
Dim wedi'u nodi ar hyn o bryd.			
Goblygiadau Tymor Hir (gan gynnwys effaith Deddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015)			
Hanes yr Adroddiad			
Atodiadau			



GIG
CYMRU
NHS
WALES

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

Dyddiadau y cyfarfod	9 Chwefror 2021	Eitem ar yr Agenda	2.2.1
Teitl yr Adroddiad	Diweddariad ar Addysg Feddygol a Deintyddol i Ôl-raddedigion Ionawr 2021		
Awduron yr adroddiad	Mandy Martin a Malcolm Gajraj		
Noddwr yr Adroddiad	Tom Lawson a Push Mangat		
Cyflwynwyd gan:	Push Mangat		
Rhyddid Gwybodaeth	Agored		
Diben yr Adroddiad	Rhoi'r wybodaeth ddiweddaraf i'r Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd am weithgarwch rheoli ansawdd yn y Ddeoniaeth Feddygol.		
Materion allweddol	- Mae 5 maes risg yn destun monitro uwch ar hyn o bryd gyda'r CMC. - Mae COVID 19 wedi effeithio ar ymweliadau ac ar allu Darparwyr Addysg Lleol i fynd i'r afael â rhai o'r pryderon a godwyd. Mae rhai ardaloedd yn dal yn destun Monitro Uwch oherwydd bod COVID 19 wedi rhoi pwysau ychwanegol ar ein gwasanaethau rheng flaen - Mae ymweliadau wedi ailddechrau.		
Camau Gweithredu Penodol sydd eu Hangen (✓un yn unig)	Gwybodaeth	Trafodaeth	Sicrwydd
	✓		
Argymhellion	Gofynnir i aelodau: Nodi cynnwys yr adroddiad hwn.		

DIWEDDARIAD AR ADDYSG FEDDYGOL A DEINTYDDOL I ÔL-RADEDIGION IONAWR 2021

1. CYFLWYNIAD

Mae'r Uned Ansawdd yn gweithio i wella gofal cleifion a diogelwch cleifion drwy fonitro a datblygu addysg a hyfforddiant o safon uchel a darparu Cyfadran a seilwaith i gefnogi hyn. Ymgwymerir â gweithgarwch ar y cyd ag Ysgolion Arbenigol, Ysgolion Sefydledig a Meddygon Teulu ynghyd â Darparwyr Addysg Lleol ar draws GIG Cymru i sicrhau amgylcheddau addysgol o ansawdd uchel ar gyfer hyfforddeion a chysylltiadau rhwng llywodraethu addysgol a chlinigol.

Cefnogir rhagoriaeth mewn hyfforddiant meddygol ôl-radd yng Nghymru gan ein cylch gwaith craidd sy'n cynnwys darparu llywodraethiant addysgol drwy fecanwaith sy'n cynnwys:

- a) Comisiynu darpariaeth Addysg Feddygol a Deintyddol i Ôl-raddedigion (PGMDE) a disgwyliadau ar gyfer y ddarpariaeth honno.
- b) Cymhwyso Fframwaith Rheoli Ansawdd (QMF) sy'n cynnwys cydrannau sydd wedi'u trefnu ymlaen llaw a chydannau ymatebol i sicrhau, pan nad yw hyfforddiant yn cyrraedd safonau cenedlaethol, yr hwylusir ac y gweithredir newidiadau i wella ansawdd. Mae'r QMF yn rhoi sicrwydd i'r Cyngor Meddygol Cyffredinol (CMC), y rheoleiddiwr, i gymeradwyo rhaglenni a safleoedd hyfforddi.
- c) Cefnogaeth ar gyfer darpariaeth PGMDE ar draws GIG Cymru yn cynnwys hyfforddwyr a seilwaith hyfforddi.

Mae'r mecanweithiau hyn o reidrwydd yn gysylltiedig â'i gilydd. Fodd bynnag, i ddibenion adrodd, caiff pob cydran ei hystyried ar wahân a'i chroesgyfeirio fel sy'n briodol i gyd-destunoli gwybodaeth. Bwriad pennaf yr adroddiad hwn yw darparu diweddariad ar reoli ansawdd.

Mae'r pandemig COVID-19 wedi effeithio ar addysg a hyfforddiant mewn amryfal ffyrdd. Ymysg yr ardaloedd sy'n destun Monitro Uwch, efallai y byddid wedi gallu gostwng lefel monitro rhai ohonynt pe na bai'r pandemig wedi taro, ond mae eraill wedi methu gwneud digon o hyfforddi i ganiatáu asesiad digonol.

2. MATERION LLYWODRAETHU A RISG

Ers yr adroddiad diweddar diwethaf, mae nifer y meysydd sydd â statws Monitro Uwch gyda'r CMC wedi gostwng o chwech i bump. Ceir diweddariad ar bob un o'r meysydd hyn a gwybodaeth berthnasol arall yn yr adrannau dilynol.

2.1 Llawfeddygaeth Bediatrig, Ysbyty Athrofaol Cymru

Mae AaGIC wedi bod yn gweithio gyda Bwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro ers i'r mater hwn fod yn destun monitro uwch ym mis Ebrill 2017 gyda hyfforddeion wedi cael eu symud dros dro yn 2015. Yn dilyn tystiolaeth o welliant parhaus yn yr amgylchedd dysgu, cymeradwywyd symud meddygon sy'n hyfforddi yn ôl i'r adran ym mis Mehefin 2019, gydag un

hyfforddai ST yn dechrau hyfforddi ym mis Awst 2019 ac un hyfforddai arall ym mis Chwefror 2020.

Cafwyd Ymweliad arall wedi'i Dargedu ar 9 Hydref 2020, lle'r oedd tystiolaeth bellach o welliant parhaus, gyda meddygon sy'n hyfforddi yn gadarnhaol iawn am yr amgylchedd dysgu a strwythurau llywodraethu effeithiol yn eu lle. O ystyried bod tystiolaeth o welliant parhaus ac ymrwymiad pellach i barhau i wneud gwelliannau ar gyfer meddygon nad ydynt yn hyfforddi, a thrwy hynny sicrhau profiad teg i'r holl weithwyr meddygol proffesiynol, argymhellodd AaGIC fod y mater yn peidio â bod yn destun monitro uwch. Mae'r Cyngor Meddygol Cyffredinol wedi cymeradwyo'r argymhelliad hwn a bydd y Monitro Uwch yn dod i ben ar 17 Tachwedd 2020. Bydd yr Uned Ansawdd yn cynnal Ymweliad arall wedi'i dargedu yn nes ymlaen eleni fel rhan o'r monitro rheolaidd ac i ystyried priodoldeb symud hyfforddai Meddygaeth Gyffredinol a Sylfaenol yn ôl i'r adran.

Y camau nesaf:

Trefnir Ymweliad arall wedi'i dargedu ar gyfer mis Mai 2020 i fonitro cynaliadwyedd ac ystyried priodoldeb symud hyfforddeion eraill yn ôl.

2.2 Obstetreg a Gynaecoleg Ysbyty'r Tywysog Siarl ac Ysbyty Brenhinol Morgannwg

Mae'r adran hon wedi bod yn destun monitro uwch ers mis Rhagfyr 2017 gyda golwg ar bryderon sy'n ymwneud â goruchwyliaeth glinigol ac addrefnu gwasanaethau. Mae'r adran wedi bod yn destun adroddiad beirniadol gan RCOG ar Wasanaethau Obstetreg yn fwy cyffredinol. Fodd bynnag, ystyriwyd bod y materion hyfforddi wedi gwella a chafwyd tystiolaeth o hyn drwy fonitro ac Ymweliad wedi'i dargedu mwy ffurfiol a gynhaliwyd ar 23ain Hydref 2019 gyda'r CMC yn bresennol. Mae'r Uned Ansawdd wedi parhau i gydweithio â'r Bwrdd Iechyd a gohiriwyd ymweliad arall a drefnwyd ar gyfer 29 Ebrill 2020 oherwydd y pandemig COVID-19. Fodd bynnag, mae'r monitro gyda'r tîm lleol wedi parhau a chynhaliwyd yr ymweliad a ohiriwyd ar-lein ar 14 Hydref 2020 gyda'r Cyngor Meddygol Cyffredinol ac aelod o'r Panel Annibynnol yn bresennol. Roedd canfyddiadau'r ymweliad yn gadarnhaol gyda thystiolaeth o amgylchedd hyfforddi cefnogol, goruchwyliaeth addysgol a chlinigol effeithiol ac ymgysylltiad da wrth ddarparu hyfforddiant. Yn anochel, roedd y pandemig COVID-19 wedi effeithio ar fynediad at glinigau a theatrau ac anogwyd y Bwrdd Iechyd i barhau i archwilio ffyrdd o sicrhau mynediad at gyfleoedd gan nodi bod AaGIC wedi cymeradwyo ysbytai sector annibynnol ar gyfer hyfforddiant.

Mae angen y canlynol er mwyn peidio bod yn destun monitro uwch:

- Tystiolaeth bod gwelliannau hyd yn hyn yn gynaliadwy (Safonau CMC S1.1 a S1.2).
- Datrys y pryderon ynghylch llwybrau Damweiniau ac Achosion Brys (Safon 1.1 y Cyngor Meddygol Cyffredinol).

- Mynediad at hyfforddiant uwchsain, (Gofyniad y Cyngor Meddygol Cyffredinol R1.20).

Y camau nesaf:

Bydd ymweliad pellach yn cael ei drefnu ar gyfer mis Ebrill 2021 er mwyn monitro cynnydd.

2.3 Obstetreg a Gynaecoleg Ysbyty Tywysoges Cymru

Mae'r adran hon wedi bod yn destun monitro uwch ers mis Ionawr 2019 gyda golwg ar bryderon sy'n ymwneud â goruchwyliaeth glinigol profiad digonol, y gallu fodloni holl rychwant y cwricwlwm ac ad-drefnu gwasanaethau. Cynhaliwyd ymweliad pellach ar 23ain Hydref gyda'r CMC yn bresennol er mwyn monitro cynnydd yn fwy ffurfiol. Yn ystod yr ymweliad, roedd yn amlwg bod sylw wedi'i roi i'r materion diogelwch cleifion a nodwyd yn ystod yr ymweliad blaenorol a bod profiad yr hyfforddeion sylfaenol a'r rhai sy'n hyfforddi i fod yn feddygon teulu wedi gwella. Rydym wedi parhau i gysylltu â'r tîm lleol i fonitro cynnydd a chynhaliwyd ymweliad arall ar 30 Tachwedd 2020. Yn ystod yr ymweliad, roedd yn amlwg bod rhywfaint o welliant wedi bod yn yr adborth, yn enwedig ar gyfer yr hyfforddeion iau ac roedd fforwm addysg effeithiol yn ei le. O ran pryderon parhaus roedd angen sicrhau bod yr hyfforddeion arbenigol yn cael mynd i glinigau ac i'r theatr.

Mae angen y canlynol er mwyn peidio bod yn destun monitro uwch:

- Tystiolaeth bod gwelliannau blaenorol yn gynaliadwy (Safonau CMC S1.1 a S1.2).
- Tystiolaeth bod hyfforddeion ST yn gallu bodloni gofynion y cwricwlwm (Gofyniad y Cyngor Meddygol Cyffredinol R1.17).

Y camau nesaf

Bydd ymweliad pellach yn cael ei drefnu ar gyfer mis Mai 2021 er mwyn monitro cynnydd ymhellach.

2.4 Meddygaeth, Ysbyty Maelor Wrecsam

Cynhaliwyd ymweliad wedi'i drefnu ar 19 Gorffennaf 2019, y trydydd mewn cyfres o ymweliadau. Yn ystod yr ymweliad hwn, nodwyd bod pryderon parhaus ynghylch gallu'r hyfforddeion i fodloni gofynion y cwricwlwm oherwydd cydbwysedd amhriodol rhwng hyfforddiant a'r gwasanaeth a ddarperid. Oherwydd natur barhaus y pryder hwn, cyfeiriwyd y mater at y Cyngor Meddygol Cyffredinol i ystyried statws monitro uwch. Gweithredwyd hyn wedyn ym mis Medi 2019.

Cyn COVID-19, roeddem yn ymwybodol bod y Bwrdd Iechyd wedi cymryd nifer o gamau i fynd i'r afael â'r pryderon ac roedd rhywfaint o dystiolaeth y gallai fod yn bosibl llacio'r monitro cyn y pandemig. Fodd bynnag, rydym yn ymwybodol bod y pandemig wedi cael effaith sylweddol ar feddygaeth fel arbenigedd ac mae COVID wedi cyrraedd Gogledd Cymru ychydig yn hwyrach nag yng ngweddill Cymru. Rydym felly wedi parhau i ymgysylltu

â'r Bwrdd Iechyd er mwyn monitro cynnydd a byddwn yn aildrefnu ymweliad ar adeg briodol.

Mae angen y canlynol er mwyn ystyried gostwng lefel y monitro:

- Tystiolaeth bod cydbwysedd priodol rhwng hyfforddiant a'r gwasanaeth a ddarperir a bod modd cynnal hyn (Gofynion y Cyngor Meddygol Cyffredinol R1.12, R1.7, R1.12).

Y camau nesaf

Bydd yr Uned Ansawdd yn parhau i gysylltu â'r tîm lleol i fonitro cynnydd a bydd yn trefnu ymweliad ar adeg briodol.

2.5 Meddygaeth Frys, Ysbyty Treforys

Cynhaliwyd ymweliad i ystyried y profiad hyfforddi mewn Meddygaeth Frys yn Ysbyty Treforys ar 9 Ionawr 2020. Yn ystod yr ymweliad, roedd y panel yn bryderus bod y profiad hyfforddi wedi dirywio'n sylweddol. O ystyried y pryder bod cynnydd wedi mynd ar ei hôl hi, ynghyd â diffyg cynllun clir ar sut i fynd i'r afael â'r pryderon yn y tymor byr, cyfeiriwyd y mater at y CMC ar gyfer statws Monitro Uwch a chafwyd cadarnhad gan y CMC y byddid yn cymhwyso'r statws hwnnw ym mis Chwefror 2020.

Cafwyd ymweliad pellach ar 4 Tachwedd 2020 er mwyn monitro cynnydd. Yn ystod yr ymweliad, nodwyd rhai arwyddion cynnar o welliant, roedd yr hyfforddeion iau yn cael eu cefnogi'n dda yn glinigol ac yn addysgol, ac roedd rhaglen addysgu dda ar waith. Roedd y pryderon parhaus yn ymwneud yn bennaf â'r Hyfforddeion Arbenigol yr oedd eu rolau'n rhoi llawer o bwyslais ar ddarparu gwasanaeth a hynny'n anfantais i'r ddarpariaeth addysg. Fodd bynnag, er bod hyn yn broblem barhaus es yrr ymweliad blaenorol, roedd yr adran wedi datblygu cynllun i ddarparu addysgu ar gyfer y graddau canol, a oedd ar fin cael ei weithredu. Yn ogystal, cafwyd rhai ymdrechion i ddechrau gwella lefel y gefnogaeth fugeiliol sydd ar gael.

Dyma'r materion allweddol y mae angen gweithredu arnynt:

- Tystiolaeth bod rhaglen gynefino briodol sy'n cynnwys y maes pediatrig yn ogystal â rhannau eraill o'r adran. (Gofyniad y Cyngor Meddygol Cyffredinol R1.13).
- Tystiolaeth bod cydbwysedd priodol rhwng darparu gwasanaethau a'r ddarpariaeth addysg gan ystyried yr angen i hyfforddeion ymdrin ag agweddau penodol o'r cwricwlwm e.e. Meddygaeth Frys Baediatrig, Plant ayb. (Gofyniad y Cyngor Meddygol Cyffredinol R1.15).
- Bod yr adran yn cymryd camau i feithrin agwedd fwy rhagweithiol tuag at ddarparu gofal bugeiliol. (Safon S3.1 y Cyngor Meddygol Cyffredinol).

Y Camau Nesaf:

Bydd ymweliad pellach yn cael ei drefnu ar gyfer mis Mai 2021 er mwyn monitro cynnydd ymhellach.

2.6 Trawma ac Orthopedeg, Ysbyty Treforys

Daeth yr adran hon yn destun monitro uwch ym mis Ionawr 2019 oherwydd pryderon am oruchwyliaeth glinigol, yr amgylchedd cefnogol, profiad digonol, cynefino a llwyth gwaith. Gwnaed cynnydd da o ran mynd i'r afael â nifer o'r pryderon yn yr adran yn syth cyn COVID-19, yn enwedig mewn perthynas â'r materion yn ymwneud â diogelwch cleifion a nodwyd yn flaenorol. Mae'r pryder sy'n aros yn ymwneud â'r angen i sicrhau bod myfyrwyr yn cael digon o brofiad yn ystod eu cyfnod yn yr adran. (Gofynion y Cyngor Meddygol Cyffredinol R4.2 ac R1.17). Fodd bynnag, fel pob arbenigedd llawfeddygol, mae COVID-19 wedi cael effaith sylweddol ar allu'r adran i ddarparu llawdriniaethau nad ydynt yn rhai brys. Felly, rydym yn cymryd camau i sicrhau bod hyfforddeion yn parhau i gael cefnogaeth drwy gydol y pandemig wrth i'r drefn arferol o gynnal llawdriniaethau ailddechrau. Mae'r Ddeoniaeth Feddygol wedi cefnogi'r Cyfarwyddwr Meddygol i ganiatáu i hyfforddeion gael profiad y tu allan i brif safleoedd ysbytai'r GIG (e.e. Ysbytai Preifat). Gohiriwyd y cynlluniau ar gyfer ymweliad pellach yn ystod y gwanwyn oherwydd y pandemig COVID. Er bod cynlluniau ar y gweill i gynnal ymweliad pellach, rhoddir ystyriaeth i'r amser mwyaf priodol i wneud hyn.

Y camau nesaf:

Monitro parhaus ar y cyd â'r Bwrdd Iechyd gydag ymweliad pellach i'w drefnu ar adeg briodol.

3. EFFAITH COVID AR ADDYSG

Mae'r Uned Ansawdd wedi bod yn casglu data ychwanegol o wahanol ffynonellau er mwyn deall effaith y pandemig COVID-19 ar addysg a hyfforddiant yng Nghymru. Mae data sy'n deillio o'r darn hwn o waith wedi cael ei ddefnyddio i gefnogi cofrestr risg y Gell Addysg a Hyfforddiant yn ogystal â chynhyrchu adroddiadau effaith ad hoc. Roedd y cyntaf o'r rhain yn cynnwys dechrau ail don y pandemig rhwng mis Hydref a mis Tachwedd 2020. Mae adroddiad pellach yn cael ei baratoi i ystyried mis Rhagfyr a mis Ionawr.

4. AROLYGON HYFFORDDIANT CENEDLAETHOL Y GMC

Gohiriwyd Arolygon Hyfforddiant Cenedlaethol y Cyngor Meddygol Cyffredinol, sydd fel arfer yn cael eu cynnal ym mis Mawrth bob blwyddyn, oherwydd y pandemig COVID-19. Fodd bynnag, mae'r Cyngor Meddygol Cyffredinol wedi cynnal arolwg byrrach o hyfforddeion a hyfforddwyr ledled y DU a oedd yn ceisio canolbwyntio ar les a deall profiadau hyfforddeion a hyfforddwyr o weithio yn ystod pandemig. Mae'r Cyngor Meddygol Cyffredinol wedi cyhoeddi'r canlyniadau ar ei adnodd adrodd ar-lein ac mae'r canlyniadau hyn wedi cael eu dadansoddi ac mae adroddiad ar themâu allweddol ar wahân yn cael ei gynhyrchu ar sail y canfyddiadau. Mae'r CMC wedi cadarnhau'n ddiweddar eu bwriad i barhau ag Arolygon Hyfforddiant Cenedlaethol 2021 ddechrau'r Gwanwyn.

5. RHEOLI ANSAWDD Y HYFFORDDWYR

Roedd cyflwyno Cytundeb Hyfforddwr Meddygol Cymru Gyfan, (Israddedig a Gofal Eilaidd) yn gam pwysig o ran egluro rolau a chyfrifoldebau Darparwyr Addysg Lleol, Addysg a Gwella Iechyd Cymru a hyfforddwyr gan nodi'r mecanweithiau ar gyfer datblygu a darparu addysg feddygol o safon uchel i israddedigion a hyfforddiant meddygol ôl-radd mewn gofal eilaidd, a chefnogi hynny.

Er bod darparu eglurder ynghylch disgwyliadau yn gam pwysig, mae'r Uned Ansawdd wedi dechrau prosiect a gynlluniwyd i ddatblygu a gweithredu dull priodol o reoli ansawdd hyfforddwyr a bydd y data sy'n deillio o hyn yn cyfrannu at reoli ansawdd priodol yn ogystal â chefnogi datblygiad a gwelliant parhaus y gyfadrannau hyfforddi. Mae'r prosiect hwn yn bwysig i sicrhau bod yr ymrwymadau a wneir yn y Cytundeb yn cael eu gwireddu gan fod hynny'n bwysig o ran darparu addysg a hyfforddiant o safon uchel yn ogystal â sicrhau bod ein hymrwymadau i'r CMC yn cael eu cyflawni. Ceir crynodeb byr o'r cynnydd a wnaed hyd yma a'r camau nesaf yn y pwyntiau isod:

- Ymgynghori â rhanddeiliaid allweddol gan gynnwys BMA Cymru i egluro'r rhesymeg dros y gwaith a sicrhau ymgysylltiad.
- Darparu sesiwn yn COPMed er mwyn deall pa systemau oedd ar waith ar draws gweddill y DU. Roedd canfyddiadau hyn yn amlygu'r ffaith nad oedd systemau clir ar waith a oedd yn rhoi cyfle i Gymru arwain yn y maes hwn.
- Mae set ddata graidd wedi cael ei diffinio er mwyn casglu adborth gan werthuswyr ar y pwyntiau allweddol canlynol:
 - A lofnodwyd y Cytundeb Hyfforddwr Meddygol.
 - Pa rai o'r pedair rôl hyfforddi gydnabyddedig sydd gan y sawl sy'n cael ei werthuso yn ogystal â gwybodaeth am unrhyw rolau eraill sydd ganddo.
 - A yw'r rhai yn y pedair rôl wedi llofnodi Cytundeb Hyfforddwr Meddygol Cymru Gyfan ai peidio.
 - A yw'r sawl sy'n cael ei werthuso wedi bod yn oruchwyliwr clinigol neu addysgol penodedig hyfforddeion meddygol ôl-radd.
 - A yw'r sawl sy'n cael ei werthuso wedi cael adborth ar ei rôl addysgol.
 - A yw'r sawl sy'n cael ei werthuso wedi gallu defnyddio'r amser a neilltuwyd ar gyfer ei rôl addysgol at y diben a fwriadwyd.
 - A oedd ei werthusiad diwethaf yn cynnwys trafodaeth ynghylch ei rôl hyfforddi.
 - A yw'r sawl sy'n cael ei werthuso wedi ymgymryd â'r DPP angenrheidiol i'w gefnogi yn ei rôl addysgol.
- Gweithio gyda'r Uned Gymorth Ailddilysu i ddatblygu adran datganiad hyfforddwr yn MARS i gasglu ymatebion i'r set ddata uchod. Mae cynnwys hyn yn MARS yn hytrach na systemau eraill yn bwysig gan y bydd yn cefnogi trafodaeth am rolau addysgol fel rhan o ddull ymarfer cyffredinol ar gyfer arfarnu a thrwy hynny bydd yn helpu i gefnogi datblygiad hyfforddwyr.

- Cynhyrchu canllawiau i hyfforddwr a gwerthuswyr i sicrhau eu bod yn deall datganiad yr hyfforddwr, y rhesymau dros ei gynnwys yn MARS a sut y gellir ei ddefnyddio i gefnogi datblygiad yr hyfforddwr. Mae'r canllawiau hyn hefyd yn rhoi sicrwydd i hyfforddwr ynghylch sut y bydd yr wybodaeth a ddarperir ganddynt yn cael ei defnyddio.
- Y camau nesaf yn y prosiect yw gweithio gyda'r Uned Gymorth Aiddilysu er mwyn gwreiddio'r swyddogaeth adrodd yn MARS ac ystyried yr angen i gefnogi gwerthuswyr ymhellach wrth iddynt ymgymryd â gwerthuso rolau addysgol.

6. ARGYMHELLIAD

Gofynnir i aelodau:

- **Nodi** cynnwys yr adroddiad hwn.

Llywodraethiant a Sicrwydd			
Dolen i nodau strategol y Cynllun Tymor Canolig Integredig (rhowch ✓)	Nod Strategol 1: Arwain y gwaith o gynllunio, datblygu ac ymorol am les gweithlu cymwys, cynaliadwy a hyblyg i gefnogi'r gwaith o gyflawni 'Cymru Iachach'	Nod Strategol 2: Gwella ansawdd a hygyrchedd addysg a hyfforddiant ar gyfer yr holl staff gofal iechyd gan sicrhau ei fod yn diwallu anghenion y dyfodol	Nod Strategol 3: Gweithio gyda phartneriaid i ddylanwadu ar newid diwylliannol yn GIG Cymru drwy feithrin gallu arwain tosturiol ac ar y cyd ar bob lefel
	Nod Strategol 4: Datblygu'r gweithlu i gefnogi'r gwaith o ddarparu diogelwch ac ansawdd	Nod Strategol 5: Bod yn gyflogwr rhagorol ac yn lle gwych i weithio	Nod Strategol 6: Cael eich cydnabod fel partner, dylanwadwr ac arweinydd rhagorol
Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad Cleifion			
Mae cysylltiad agos rhwng hyfforddiant o ansawdd uchel a diogelwch cleifion. Mae datblygu dulliau eraill o reoli ansawdd yn hanfodol er mwyn cynnal amgylchedd sy'n sicrhau gofal o ansawdd da i gleifion, drwy sicrhau bod hyfforddiant a chefnogaeth briodol ar gael i hyfforddeion a'u bod yn cael eu darparu.			
Goblygiadau Ariannol			
Nid oes unrhyw oblygiadau ariannol yn deillio o'r adroddiad hwn.			
Goblygiadau Cyfreithiol (gan gynnwys asesiad cydraddoldeb ac amrywiaeth)			
Goblygiadau Staffio			
Ni nodwyd unrhyw oblygiadau i staff AaGIC.			
Goblygiadau Tymor Hir (gan gynnwys effaith Deddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015)			
Hanes yr Adroddiad	Dim		
Atodiadau	Dim		



GIG
CYMRU
NHS
WALES

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

Dyddiad y Cyfarfod	9 Chwefror 2021		Eitem Agenda	2.2.2
Teitl yr Adroddiad	Themâu Allweddol Arolwg Hyfforddiant Cenedlaethol GMC (Y Cyngor Meddygol Cyffredinol)			
Awdur yr Adroddiad	Malcolm Gajraj a Mandy Martin			
Noddwr yr Adroddiad	Push Mangat/Tom Lawson			
Cyflwynir gan	Push Mangat			
Rhyddid Gwybodaeth	Ar agor			
Pwrpas yr Adroddiad	Rhoi trosolwg i'r Pwyllgor o'r themâu allweddol sy'n codi o Ganlyniadau Arolwg Hyfforddiant Cenedlaethol 2020 GMC			
Materion Allweddol	Mae'r papur yn darparu gwybodaeth am adborth hyfforddwyr meddygol a meddygon gradd hyfforddi ar eu profiadau. Gall y themâu allweddol fod o gymorth i'r Pwyllgor at ddibenion triangli ac i ystyried a oes gan y data y potensial i lywio rhaglenni gwaith.			
Gweithredu Penodol Angenrheidiol (✓un yn unig)	Gwybodaeth	Trafodaeth	Sicrwydd	Cymeradwyaeth
				✓
Argymhellion	Gofynnir i'r Pwyllgor gymeradwyo cynnwys yr adroddiad er mwyn galluogi cylchrediad ehangach.			

THEMÂU ALLWEDDOL AROLWG HYFFORDDIANT CENEDLAETHOL GMC (Y CYNGOR MEDDYGOL CYFFREDINOL)

1. CYFLWYNIAD

Mae'r adroddiad hwn yn rhoi trosolwg i'r Pwyllgor o'r themâu allweddol sy'n deillio o Ganlyniadau Arolwg Hyfforddiant Cenedlaethol 2020 GMC

2. CEFNDIR

Mae Arolygon Hyfforddiant Cenedlaethol GMC yn rhoi cyfle i feddygon gradd hyfforddi a hyfforddwyr meddygol roi adborth ar eu profiadau addysgol a'r amgylchedd dysgu. Cafodd arolwg 2020 ei deilwra mewn ymateb i bandemig COVID-19.

Gofynnir i'r Pwyllgor adolygu'r wybodaeth, ystyried a yw'r data'n ddefnyddiol ar gyfer triogli â ffynonellau tystiolaeth eraill yn ogystal ag ystyried a oes unrhyw gysylltiadau â'r canfyddiadau â rhaglenni gwaith presennol.

Cyn bo hir, bydd yr adroddiad yn cael ei gylchredeg i Ddarparwyr Addysg Leol a Rhaglenni Hyfforddi ac yn sail i drafodaethau pellach.

Mae cylchrediad ehangach yn bwysig er mwyn galluogi dealltwriaeth ehangach o'r canlyniadau, mae cefnogi rhaglenni gwella lleol ac adborth ar arolygon yn hanfodol er mwyn sicrhau cyfranogiad mewn arolygon yn y dyfodol.

Er nad oedd yr arolwg yn orfodol eleni, roedd y gyfradd ymateb yn uwch na llawer o Arolygon Staff a gynhelir gan y GIG. Mae llawer o'r themâu yn adroddiad Cymru yn gyson ag adroddiadau blaenorol Cymru.

3. CYNNIG

Byddai cymeradwyo'r adroddiad i alluogi cylchrediad ehangach yn bwysig am y rhesymau canlynol:

- Er bod canlyniadau 2020 wedi'u nodi ar system adrodd ar-lein y GMC, eleni, nid yw'n hawdd dod o hyd iddynt na'u deall. Mae'r Uned Ansawdd yn bwriadu cyhoeddi canlyniadau arolwg i Ddarparwyr Addysg Lleol (LEP) a bydd cynnwys yr adroddiad themâu allweddol yn helpu'r LEP a rhaglenni hyfforddi i ddeall eu canlyniadau a'u defnyddio i wneud gwelliannau.
- Disgwylir i Arolygon GMC 2021 gael eu cynnal yn y Gwanwyn ac maent yn ffynhonnell dystiolaeth werthfawr i'r Uned Ansawdd. Gall methu â darparu adborth ystyrlon i randdeiliaid allweddol effeithio ar ymgysylltu mewn arolygon yn y dyfodol.

4. MATERION LLYWODRAETHU A RISG

Nid oes unrhyw faterion llywodraethu yn gysylltiedig â'r adroddiad hwn. Mae themâu'r arolwg yn darparu ffynhonnell dystiolaeth y mae'n bwysig ei hystyried ymhellach gyda'r LEP a rhaglenni hyfforddi. Fel y nodwyd yn adran cyd-destun prif gorff yr adroddiad mae yna nifer o ystyriaethau pwysig sy'n ei gwneud hi'n anoddach dod i gasgliadau ynghylch canlyniadau eleni.

5. GOBLYGIADAU ARIANNOL

Nid oes unrhyw oblygiadau ariannol yn gysylltiedig â'r adroddiad.

6. ARGYMHELLIAD

Gofynnir i'r Pwyllgor **gymeradwyo** cynnwys yr adroddiad er mwyn galluogi cylchrediad ehangach.

Llywodraethu a Sicrwydd			
Cyswllt â nodau strategol IMTP <i>(✓ os gwelwch yn dda)</i>	Nod Strategol 1: Arwain y gwaith o gynllunio, datblygu a lles gweithlu cymwys, cynaliadwy a hyblyg i gefnogi cyflwyno 'Cymru Iachach'	Nod Strategol 2: Gwellu ansawdd a hygyrchedd addysg a hyfforddiant i'r holl staff gofal iechyd gan sicrhau eu bod yn diwallu anghenion y dyfodol	Nod Strategol 3: Gweithio gyda phartneriaid i ddylanwadu ar newid diwylliannol o fewn GIG Cymru trwy adeiladu gallu arweinyddiaeth dosturiol a chyfunol ar bob lefel
	Nod Strategol 4: Datblygu'r gweithlu i gefnogi darparu diogelwch ac ansawdd	Nod Strategol 5: I fod yn gyflogwr enghreifftiol ac yn lle gwych i weithio	Nod Strategol 6: Cael ein cydnabod fel partner, dylanwadwr ac arweinydd rhagorol
Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad y Claf			
Mae angen rhannu'r themâu hyn â Darparwyr Addysg Lleol er mwyn ceisio gwella addysg, hyfforddiant a phrofiad hyfforddeion. Mae hyn yn ei dro yn cael effaith gadarnhaol ar ddiogelwch a phrofiad cleifion			
Goblygiadau Ariannol			
Dim			
Goblygiadau Cyfreithiol (gan gynnwys asesiad cydraddoldeb ac amrywiaeth)			
Dim			
Goblygiadau Staffio			
Dim ar gyfer AaGIC			
Goblygiadau Hirdymor (gan gynnwys effaith Deddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015)			
Hanes yr Adroddiad			
Atodiadau	Atodiad 1: Themâu allweddol Papur NTS		

2020 GMC National Training Surveys Key Themes

1.0 Context

The GMC National Training Surveys traditionally take place every Spring and provide valuable insight into training grade doctors' perception of the quality of their training. These surveys also provide helpful information on the extent to which trainers consider that they are supported in their training role. Both of the data sets generated by the surveys are an important source of evidence in routine quality management.

The COVID-19 pandemic became particularly prevalent just prior to the launch of the 2020 National Training Surveys. Given the significant impact that this pandemic placed upon the UK health system the traditional surveys were postponed. However, between 22 July and 12 August 2020 the GMC ran a shorter targeted survey which focussed upon the impact of the pandemic on trainers and trainees across the UK.

Important Considerations:

The Quality Unit values the feedback that it receives via the National Training Surveys and the findings are an important source of evidence in routine quality management. However, in considering the findings of this report and reviewing the results through the GMC's online reporting tool it is important to be cognisant of the points below.

- As indicated within section 2.0 the response rates to the survey are significantly lower than they would normally be. Whilst we very much value this feedback, and want to use the data to continue to improve education and training within Wales, it is important to recognise that this feedback is based upon a smaller proportion of trainees and trainers than usual and is therefore difficult to know whether the feedback would be different if it was more representative.
- One of the benefits of the GMC National Training Surveys is that it provides benchmarked data thereby providing comparative data against which judgements can be made. This particular survey was undertaken largely to understand trainee and trainer experiences of a global pandemic and was undertaken over a three week period. Whilst the data is valuable evidence it is important to acknowledge that different parts of the UK experienced the peak of the pandemic at different times. Similarly, there is variability in the extent to which Local Education Providers, (LEPs) were impacted by the pandemic at the time of the survey.
- Finally, the pandemic was at a relatively early stage when the survey was undertaken. Given that this was an unprecedented time and there was therefore less clarity on what was required, widescale redeployment was undertaken in Wales in order to appropriately prepare the service to respond. Training grade doctors will have been understandably concerned around the impact that redeployment would have on their ability to achieve the competencies they required and this may well be reflected in their responses. In undertaking UK comparisons, it is important to be mindful that different parts of the UK may have taken a different approach to redeployment and this could be a contributory factor to the variability in the survey findings in some areas.

2.0 Response Rates

The response rates across the UK for this unique survey were much lower than the traditional National Training Surveys. The reason for this is that the completion window was reduced by half and the surveys were pitched as being voluntary. Whilst reminders were issued during the survey window, these were less frequent to avoid putting pressure on trainers and trainees across Wales during a difficult time. In addition, it was not possible to tailor reminders to individuals as would normally be the case. An overview of the final response rates across the UK are provided within table one.

Table One: National Training Surveys UK Response Rates

	UK	Wales	England	Scotland	Northern Ireland
Trainee Response Rate	47.3%	54.8%	46.7%	46.5%	55.1%
Trainer Response Rate	22%	32.1%	21.1%	23.1%	30.3%

As illustrated by table one, response rates in Wales were comparatively strong albeit much lower than normal. However, in considering these results it is important to acknowledge that the views of approximately 45% of trainees and 68% of trainers are not represented within the results and this may have a bearing on the overall findings.

3.0 Patient Safety

Patient safety is at the core of GMC standards and the most common agenda between Postgraduate Bodies and LEPs (Local Education Providers), in considering education and training. There are a number of aspects of postgraduate medical education and training which can have implications for patient safety, many of which are covered within the GMC National Training Surveys.

3.1 Reporting Systems

Effective reporting systems in terms of processes, positive reporting culture and belief that action will be taken as a result are key in ensuring that patient safety is appropriately prioritised. In recent years the GMC National Trainee Survey results have highlighted that Wales, whilst not a below outlier¹, is the UK nation with the lowest score of the four home nations, with declining scores year on year. The 2020 survey included a specific question set around reporting systems particularly in relation to patient safety, the findings of which continue to indicate that more work to improve reporting systems in Wales is required. The findings of further interrogation into the specific questions around reporting systems are provided in the points below.

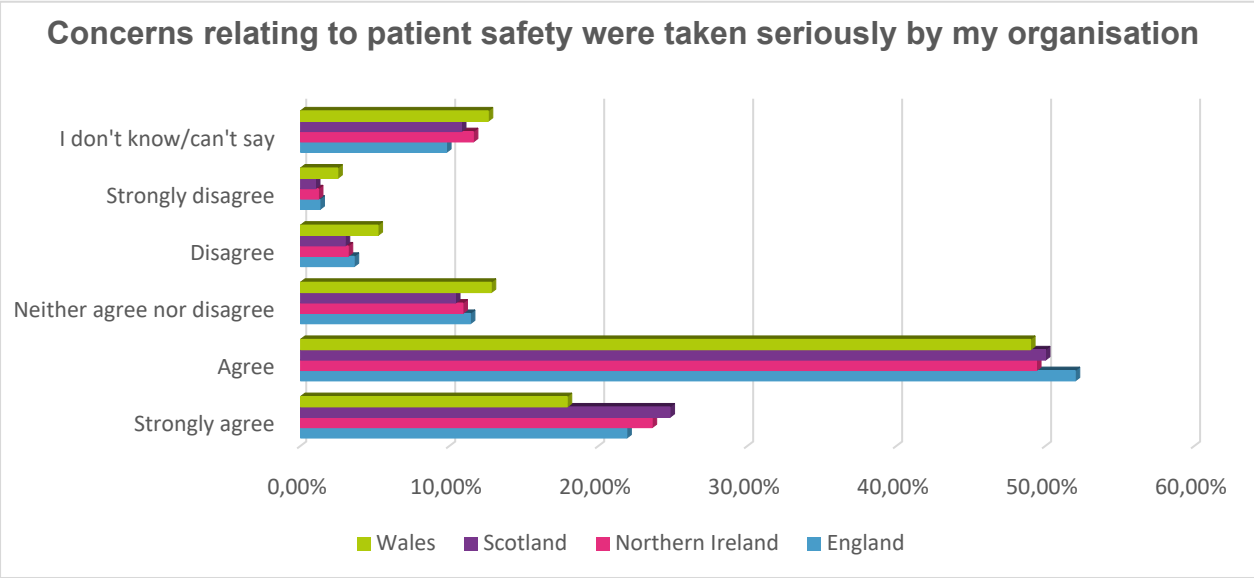
- Whilst the 2020 survey is comprised of a unique set of questions related to the pandemic, the question around awareness of how to report suggests that during the pandemic there has been a decline in trainees' awareness of how to report. The 2020 survey results do not generally lend themselves well to thematic comparison given the disparity in response rates. However, in relation to reporting systems it may be worth consideration, with a 10% decline in trainees reporting that they were aware of how to report patient safety concerns compared to 2019. A review of the 2020 results for this question by LEP indicates that Velindre NHS Trust is the only LEP reported in the interquartile range for this question with all other LEPs being reported as below outliers.
- Reporting culture is an important consideration and the 2020 survey incorporated a specific question to seek feedback on the extent to which trainees in Wales consider that there is a culture of proactively reporting concerns. The results highlight that Wales is reported in the interquartile range for this question which in the overall context of the reporting systems results in encouraging. A review of the results by LEP highlights that Betsi Cadwaladr, Cardiff and Vale and Hywel Dda University Health Boards are reported as below outliers.
- The impact of the COVID-19 pandemic on the culture of reporting concerns was not statistically different to other parts of the UK with 29% of trainees and 19.5% of trainers considering it to have improved and 8.6% of trainees and 13.4% of trainers reporting that it had deteriorated.
- Trainees' belief in whether organisations took patient safety concerns seriously is approximately 6% lower in Wales than the rest of the UK. The detailed results of this question are illustrated in chart one

¹ A below outlier is reported in the lowest quartile of the benchmark group, and the confidence interval does not overlap with that of the benchmark mean.

below. A review of the results by LEP highlights that Velindre NHS Trust is an above outlier² with Betsi Cadwaladr, Cardiff & Vale and Swansea Bay University Health Boards having below outliers reported in this area.

- In terms of trainee perception of the extent to which there is a culture of learning lessons from concerns, Wales is the only UK nation that is a below outlier. A review of the detailed results highlights that 12.8% of trainee respondents did not perceive that there was a culture of learning lessons compared to a range of 8.4% to 9.8% in other parts of the UK. The responses by LEP highlight that Betsi Cadwaladr, Cardiff and Vale and Hywel Dda University Health Boards were all reported as below outliers for this question with all other LEPs being reported in the interquartile range.

Chart One: Trainee Perception of Organisations Responsiveness to Patient Safety Concerns



3.2 Clinical Supervision

Experiential learning requires robust structures in order to ensure that learners are appropriately supported. In terms of ensuring patient safety the provision of adequate clinical supervision is paramount. The survey results indicate that trainees in Wales perceive that the overall quality of supervision that they receive is in line with the rest of the UK with the result being reported in the interquartile range. Further exploration of specific questions around clinical supervision is provided within the sections below.

3.2.1 Clinical Supervision Arrangements

The provision of clarity of supervision arrangements is vital, particularly in pressurised working environments. The GMC Surveys were undertaken during the first wave of the COVID-19 pandemic when there was large scale redeployment particularly of foundation trainees who require the highest level of clinical supervision of all training grade doctors. The survey results by country report Wales as a below outlier for this question, although it should be noted the overall score is reported as 92.73 and an increase of less than 1% would have meant that this result was within the interquartile range. Whilst in percentage terms the overall score is high, a review of the responses by a number of trainees highlight that 145 training grade doctors did not always know who was providing their clinical supervision although it is important to note that this doesn't necessarily mean that they couldn't find someone to help. In terms of LEP specific results again the majority were reported in the interquartile range, except for Betsi Cadwaladr University Health Board. A review of the results by programme

² An above outlier is reported in the top quartile of the benchmark group, and the confidence interval does not overlap with that of the benchmark mean.

group indicates that surgical trainees were reported as a below outlier in this regard. Given the extensive cancellation of elective surgery during wave one of the pandemic this may be attributable to redeployment. In addition to having clarification around who is providing clinical supervision, it is also essential that the clinical supervisor is sufficiently competent to do so. Encouragingly the overall score for Wales in this regard is reported in the interquartile range.

3.2.2 Working Within Competence

Postgraduate medical training spans a number of years in order to reach consultant or GP level. Inevitably, there is a wide range of grades of trainees with varying levels of competence in particular areas. During a pandemic, training level is not necessarily the only indicator of competence particularly with mass redeployment. Trainees were asked to indicate whether they felt that they were working beyond their level of competence and if so with what frequency during the daytime and out of hours. Whilst the out of hours scores for Wales are reported within the interquartile range, the daytime scores are reported as a below outlier with 200 training grade doctors reporting that they felt forced to work beyond their level of competence on a daily or weekly basis during the pandemic. A review of the results by LEP indicate that the majority are reported within the interquartile range with the exception of Aneurin Bevan and Hywel Dda University Health Boards. These results are illustrated by charts two and three.

Chart Two: Working Beyond Competence by UK Country

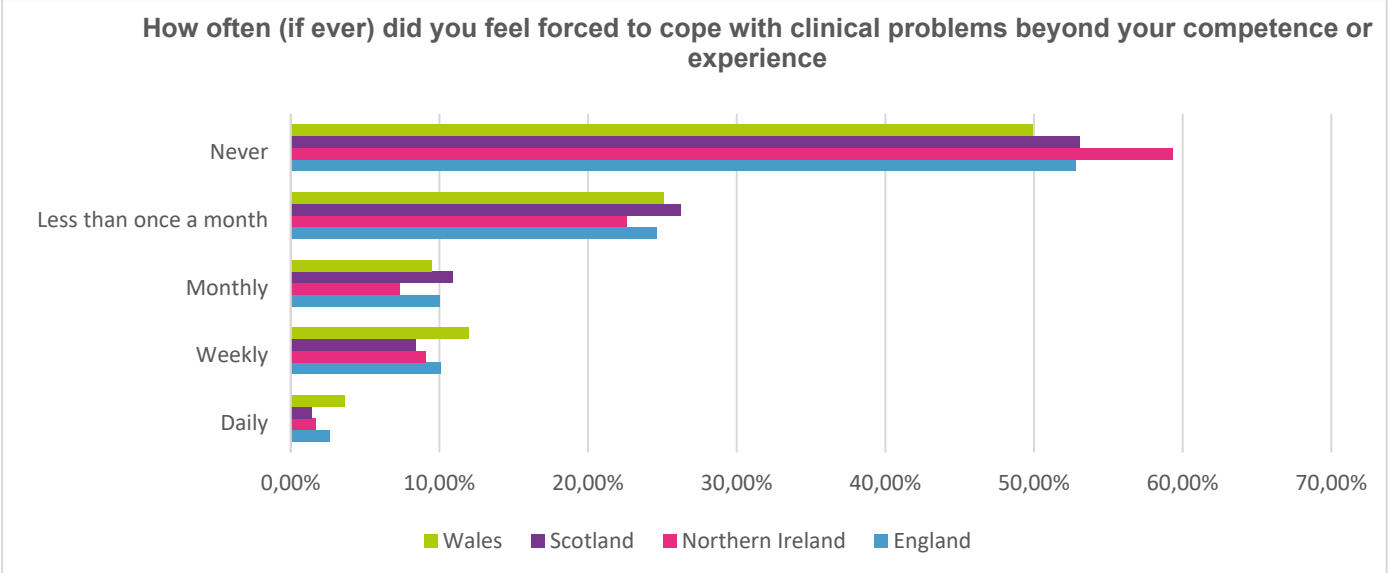
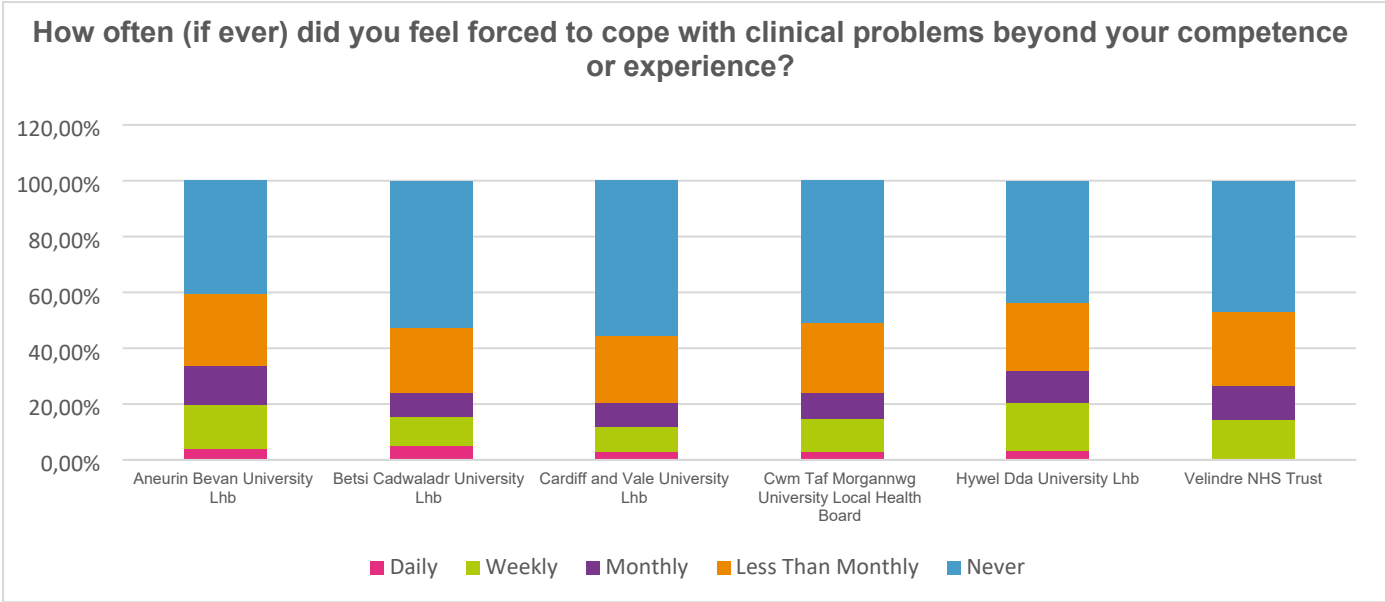


Chart Three: Working Beyond Competence by LEP



3.3 Appropriate Staffing

HEIW has responsibility for commissioning education and training for the entirety of the healthcare workforce in Wales. This remit is central in ensuring the delivery of a sustainable workforce who are appropriately equipped to deliver good quality patient care. The COVID-19 pandemic has inevitably placed a great deal of strain on the availability of the most valuable resource of healthcare systems i.e. its staff. Within the GMC Trainee Survey, training grade doctors were asked to indicate whether they considered that there were sufficient staff to ensure that patients were always treated by someone with an appropriate level of clinical experience. Wales was reported as a below outlier for this area with 16.9% of trainee respondents reporting that there were not enough staff to ensure that patients were always treated by someone with an appropriate level of clinical experience in comparison to 9.6% in Scotland, 11.6% in Northern Ireland and 12.8% in England. A review of the trainee results by LEP highlight that Aneurin Bevan, Betsi Cadwaladr and Swansea Bay University Health Boards are reported as below outliers and the trainer results reported Betsi Cadwaladr and Hywel Dda University Health Boards as below outliers. The detailed responses by LEP are provided within table two below.

Table Two: There were enough staff to ensure that patients were always treated by someone with an appropriate level of clinical experience: (Trainee & Trainer Responses by LEP)

	Strongly Agree		Agree		Neither Agree Nor Disagree		Disagree		Strongly Disagree	
	Trainee	Trainer	Trainee	Trainer	Trainee	Trainer	Trainee	Trainer	Trainee	Trainer
Aneurin Bevan UHB	14.00%	18.40%	50.00%	56.00%	14.00%	14.40%	13.60%	4.00%	8.30%	1.60%
Betsi Cadwaladr UHB	17.70%	10.60%	48.30%	41.50%	13.40%	22.50%	13.80%	15.50%	6.90%	2.10%
Cardiff & Vale UHB	22.20%	22.10%	53.50%	46.00%	11.10%	13.50%	8.00%	9.20%	5.20%	1.20%
Cwm Taf Morgannwg UHB	19.30%	16.10%	58.00%	49.50%	12.70%	19.40%	9.00%	7.50%	0.90%	4.30%
Hywel Dda UHB	25.00%	10.50%	42.00%	42.10%	11.40%	22.40%	14.80%	13.20%	6.80%	6.60%
Swansea Bay UHB	18.7%	18.60%	54%	46.00%	9.4%	13.30%	12.8%	8.00%	5.1%	6.20%
Velindre NHS Trust	19.10%	72.70%	59.60%	18.20%	10.60%	9.10%	8.50%		2.10%	1.60%

3.4 Induction

Within many professions, induction is a process which is focussed upon welcoming a new person to a workplace and providing them with information to help them get started in their roles. Whilst this is

also true in a medical education and training context, induction to a clinical environment also has an important role to play in ensuring safe patient care. The GMC National Trainee Survey considered induction both in terms of provision and overall quality, both of which are reported as below outliers in Wales. A review of these results highlights that 11.7% or 155 training grade doctors did not have their roles and responsibilities explained to them when they started the role that they were working in when they completed the survey. Of those trainees who did have an induction, 180 trainees, (15.3%) in Wales reported that the quality was poor or very poor.

4.0 Feeling Valued & Having a Voice

4.1 Communication

The importance of effective communication is paramount during times of uncertainty. HEIW is the commissioner of medical education and training and also has a responsibility for training programme management with LEPs being the provider. Therefore, effective communication from both stakeholders is key and the GMC Trainee Survey sought feedback on this. The survey results indicate that trainees and trainers received clear guidance from HEIW on the support available during the pandemic with the score for this question being reported as an above outlier for Wales. In terms of the effectiveness of the communication of information relevant to the pandemic by senior colleagues, the result was reported as a below outlier. The responses by LEP report Aneurin Bevan, Betsi Cadwaladr and Hywel Dda University Health Boards as below outliers.

4.2 Teamwork & Value

Effective teamwork is important in generating a sense of value particularly where trainees may have been redeployed into a different environment. The survey results suggest that trainees and trainers in Wales generally felt part of the teams that they were based in with 83% of trainees and 84% of trainers reporting that their immediate working environment encouraged a culture of teamwork between all healthcare professionals. However, just 66% of trainers in Wales considered that their LEP encouraged a culture of teamwork between all healthcare professionals compared to a UK average of 74%.

Overall, 78% of trainees felt that they were a valued member of the team which given that many may have been new additions to a team at a busy time is positive. However, although only a relatively small proportion, it is still of some concern that 130 (10%) trainees reported not feeling valued. In addition, just 55% of trainers felt valued by their LEP which is a below outlier with the UK average score being 61%. Finally, 245 (18.5%) trainees did not feel that there was a culture of listening to doctors in training in relation to changes in working practices which were brought about as a result of the pandemic. Feeling listened to was not unique to trainees with 155, (21.7%) trainers also reporting that they did not feel listened to about changes in working practices. However, it is important to acknowledge that at the time of the pandemic LEPs were responding to an unprecedented situation. Ongoing evidence collection throughout the pandemic suggests that an increased emphasis has been placed upon communicating with trainees particularly around redeployment plans during wave two.

4.3 Fair Treatment

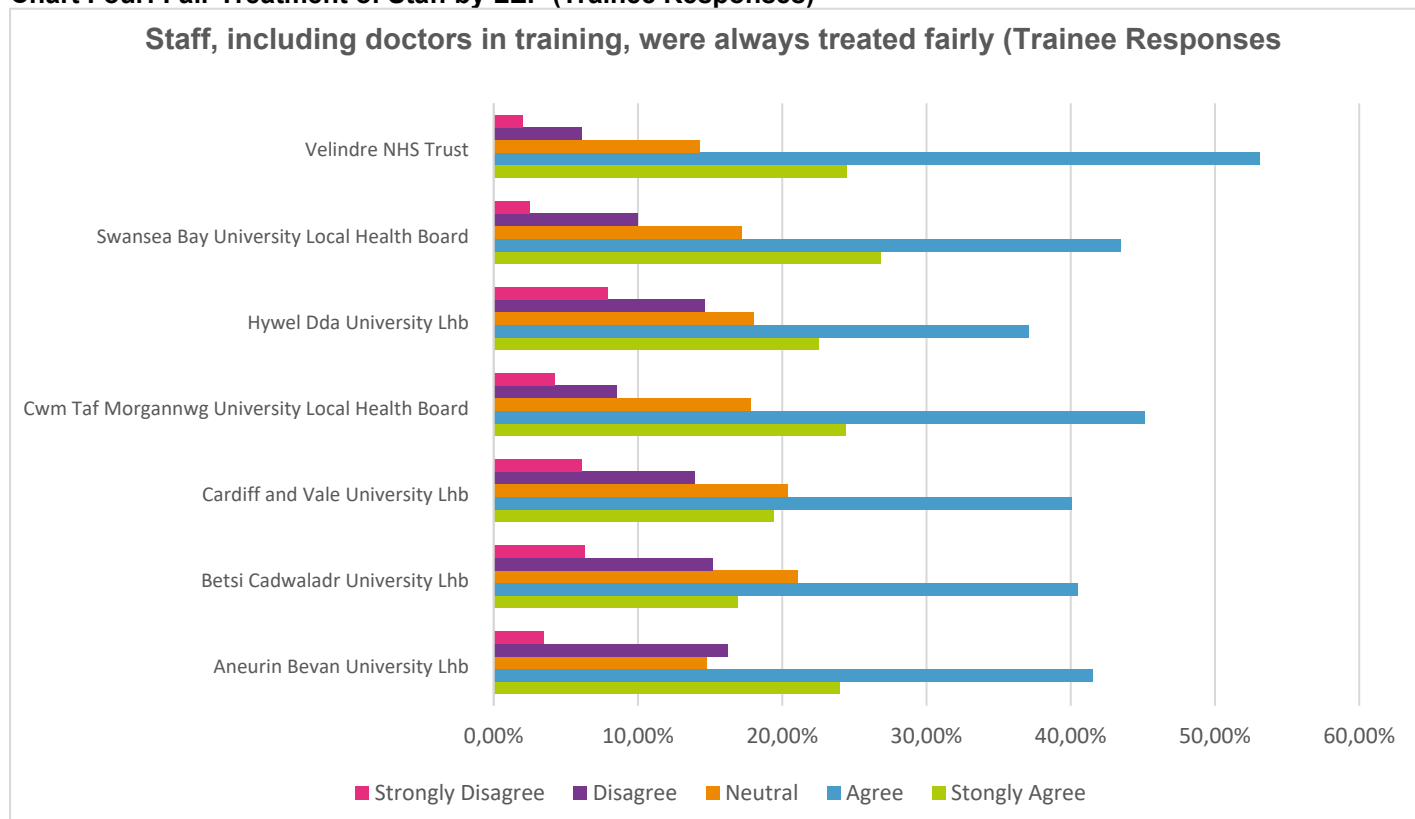
The GMC National Training Surveys show that 215 (16.1%) trainees and 65, (9.4%) trainers in Wales did not feel that their immediate working environment was supportive of everyone regardless of their background beliefs or identify. Whilst this is marginally higher than the rest of the UK home nations, (Range 13.2% to 15.89%), Wales is not an outlier in this regard. Individual perception of whether or not an environment is supportive can be based upon a number of factors including the extent to which there is a team ethos for example. However, in terms of particular behaviours the survey results provide specific feedback on bullying or harassment during the pandemic with 100, (7.6%) trainees reporting that they had experienced bullying or harassment during this time of which 2.5% reported it

and 4.8% didn't. The breakdown of the types of issues experienced by trainees are provided both in numerical and percentage terms below. However, it is important to note that when considering the percentages, the figure refers to the percentage of those who reported bullying and undermining rather than the total trainee population. In addition, it should be noted that those who reported bullying behaviours were able to provide multiple responses.

- 70, (32.3%) trainees described the type of behaviour as belittling/humiliation
- 65, (30.9%) described rudeness/incivility
- 25, (12.4%) described threatening/insulting behaviour
- 10, (4.6%) indicated bullying related to race
- 5, (3.2%) indicated bullying related to sex

Chart four below provides an overview of training grade doctor perceptions on whether staff were always treated fairly broken down by Local Education Provider. Clearly, the chart illustrates that the majority of trainees considered that there was equitable treatment for all staff which is encouraging. Whilst these results reflect some variability across LEP's this may be a reflection of the variability of redeployment approaches across Wales combined with the timing of the survey and when LEPs were impacted by the pandemic.

Chart Four: Fair Treatment of Staff by LEP (Trainee Responses)



5.0 Health & Wellbeing

The surveys included a range of questions to focus specifically upon trainee wellbeing some of which relate to burnout. Overall, the trainee results for this question set are largely in line with the rest of the UK with the majority of results being reported within the interquartile range. This is particularly interesting when 410, (30.7%) trainees reported the workload to be heavy and 115, (8.5%) indicated that it was very heavy. In addition, a detailed review of many of the results by LEP are also reported within the interquartile range with the following exceptions:

- Trainees were asked to indicate the extent to which they were exhausted in the morning at the thought of another day at work. All LEPs were reported within the interquartile range with the exception of Hywel Dda University Health Board which was reported as a below outlier for trainees and Cwm Taf Morgannwg University Health Board which was reported as a below outlier for trainers.
- Trainees were also asked to indicate the extent to which they considered that their work was emotionally exhausting with both Hywel Dda University Health Board and Velindre NHS Trust being reported as a below outlier. The scores for trainers were all reported within the interquartile range.
- Trainee perception of the availability of rest facilities was reported as an above outlier in Aneurin Bevan and Cwm Taf Morgannwg University Health Boards. However, in contrast this was a below outlier within Betsi Cadwaladr University Health Board.
- 63% of trainees and 55% of trainers rated the level of organisational support for their wellbeing as good or very good. Whilst the score for trainees is within the interquartile range, the score for trainers is a below outlier for this question suggesting trainers in Wales are more dissatisfied with the level of support for their wellbeing. A review of the results by Local Education Provider report Aneurin Bevan University Health Board as a below outlier for trainees and Betsi Cadwaladr and Hywel Dda University Health Boards a below outlier for trainers. Velindre NHS Trust was the only organisation with an above outlier reported.

- Easy access to catering facilities was reported as an above outlier in Cardiff and Vale and Cwm Taf Morgannwg University Health Boards but as a below outlier for Velindre NHS Trust.
- In recent years the GMC have sought to measure burnout as part of the National Training Surveys and this was replicated within the 2020 surveys. The results highlight that 9% of trainers in Wales were at risk of burnout which is in line with the overall score across the rest of the UK. The trainees scores were largely similar with 11% of trainees in Wales being reported to be at risk of burnout.

6.0 Educational Impact

Given the need to respond to the considerable pressures that a pandemic can place on a healthcare system, the surveys also sought feedback on how education had been impacted. An exploration of these results highlights the following key themes:

- The results report Wales to be a below outlier when consideration is given to the extent to which trainees in Wales consider that the pandemic has disrupted their training. However, it is important to note that the margin is small with a 1.37% difference between the next lowest UK score which is reported within the interquartile range. In relation to trainers a total of 79% reported that the pandemic had impacted on their role as a trainer against a UK average of 78%; all LEPs in Wales were reported within the interquartile range.
- The extent to which trainees in Wales were able to access local teaching opportunities between March and the end of May 2020 was also on a par with the rest of the UK with this result being reported in the interquartile range.
- In terms of the overall LEP support provided for trainer roles during the pandemic, Wales was reported as a below outlier. Whilst the majority of LEPs' results for this indicator were within the interquartile range, Betsi Cadwaladr University Health Board was reported as a below outlier and Velindre NHS Trust was reported as an above outlier.
- Trainers in Wales and Scotland both reported being happy with the guidance that they had received from their Deanery around the support that was available to them during the pandemic, with this result being reported as an above outlier.
- 81% of trainees reported that they had been able to complete their planned rotations for 2019-2020. Given that there was widescale redeployment during the first wave of the pandemic this is an encouraging result. However, to obtain a greater understanding of the extent to which the pandemic has impacted upon the training experience, evidence from ARCP outcomes for specialty trainees has been obtained. In relation to foundation trainees, the indications are that there was minimal impact upon progression due to the fact that the curricular requirements for foundation trainees are focussed upon more generic competencies around patient management so redeployment will have had less of an impact.

Table three below provides a breakdown of the ARCP outcomes for Specialty Trainees for the 2019-20 training year. The chart provides a comparison of the standard ARCP outcomes alongside the two new COVID outcomes which were introduced in recognition of the impact that the COVID pandemic would have on education and training.

- Outcome 10.1 recognises that trainees have been progressing in their training but that the pandemic has resulted in a delay in the acquisition of competencies e.g. because of cancellation of professional exams. This outcome can be utilised for those trainees who are not at a critical progression point and enables them to progress with their training but provides flexibility to enable them to attain the competencies required at a later date.

- Outcome 10.2 also recognises that trainees have been progressing in their training but that the pandemic has resulted in a delay in the acquisition of competencies. However, trainees awarded outcome 10.2 are at a critical progression point and as such it would not be safe or possible for the trainee to progress and as such additional training time is necessary.

Table Three: Overview of ARCP Outcomes by Specialty Group

Specialty Group	Outcomes 1-8		Outcome 10.1		Outcome 10.2	
	%	Number	%	Number	%	Number
Anaesthetics	81%	224	19%	53	0%	0
Emergency Medicine	80%	60	19%	14	1%	1
General Practice	95%	482	1%	6	4%	18
Intensive Care Medicine	84%	21	16%	4	0%	0
Medicine	74%	309	25%	103	1%	6
Medicine (Craft Specialties)	93%	100	5%	5	3%	3
Obstetrics & Gynaecology	88%	91	12%	12	1%	1
Paediatrics	96%	133	4%	6	0%	0
Pathology	68%	25	14%	5	19%	7
Psychiatry	100%	93	0%	0	0%	0
Public Health Medicine	88%	14	0%	0	13%	2
Radiology	84%	70	14%	12	1%	1
Surgery	80%	277	18%	61	3%	9
Totals	85%	1899	13%	281	2%	48

As illustrated by table three above it is clear that there has been less of an impact upon ARCP outcomes for those trainees in Psychiatry, General Practice and Paediatrics training programmes. Perhaps predictably the most significant impact has been on Anaesthetics, Emergency Medicine, Intensive Care Medicine, Medicine and Surgical training programmes. The data within chart five above considers outcomes by specialty groups but a review of the data by training programme highlights that the impact has been the most significant on trainees within Acute Internal Medicine, Core Medical Training and Internal Medical Training programmes with the percentage of ARCP outcome 10.1s being 31.25%, 34.09% and 60% respectively. In terms of an impact upon the ability to progress the pandemic as indicated within table three there has been a more significant impact upon Pathology and Public Health Medicine. Monitoring of the ARCP outcome 10.1 and 10.2s is helpful in enabling HEIW to make plans on how to support trainees whose training progress has been adversely impacted by the pandemic and HEIW is taking active steps in this regard.

In addition, as illustrated by table four below the rates of COVID outcomes across the rest of the UK are broadly similar. This may provide scope for the four nations to collaborate around guidance production and discussions with Royal Colleges in order to continue to support a swift recovery of education.

Table Four: UK COVID Outcomes

UK Country	Outcome 10.1 (%)	Outcome 10.2 (%)
England	9.5%	2.8%
Northern Ireland	7.7%	1.7%
Scotland	9.6%	2.2%
Wales	9.0%	1.7%

However, given that trainees were over half way through their training year when the pandemic commenced and the fact that at the time of reporting it is predictable that pressures upon training are unlikely to ease until Spring 2021 at the earliest, a review of ARCP outcome data for the 2020/21 training year would be beneficial in order to understand the extent of the impact. Training programme structures within HEIW are taking proactive steps to mitigate the risks around progression. This is being achieved through mapping individual

trainee competency gaps thereby generating good quality data which can be utilised to support targeted training where required and planning for extensions. There is a particular need to monitor trainees on outcome 10.1, who may not be able to catch up in this training year given the ongoing pandemic, with a risk that more trainees will fail to progress at the next round of ARCPs than last year.

Overall Consideration

The 2020 National Training Surveys provide a wealth of data through their online reporting tool, providing opportunities to explore the results by different benchmark groups e.g. Country, LEP, Specialty. Whilst the points within this report provide an overview of some of the key results it is by no means a representation of all responses but an attempt to explore how Wales compares to other UK countries with commentary on LEPs in some areas. Given the wealth of data available on the survey tool it is difficult to gain an overall feel of the results by concentrating on the specific questions. However, consideration of the overall themes provides some insight. Charts five and six below provide an overview of the distribution of results reported as being either above outliers, within the interquartile range or below outliers. In considering these charts it should be noted that the number of questions within each theme is variable as indicated by the theme data labels on the relevant charts. Consideration of both sets of results highlight that workload pressures within Wales were not statistically different from the rest of the UK; nevertheless, the following themes merit further exploration:

- Bullying, undermining and patient safety (Trainee results)
- Clinical supervision in hours (Trainee results)
- Communications and teamwork (Trainee results) and Communication and leadership (Trainer results)
- Speaking up and having a voice (Trainee survey) and Reporting concerns/governance (Trainer survey)

Chart Five: Distribution of Overall Results for Wales by Theme (Trainee Survey)

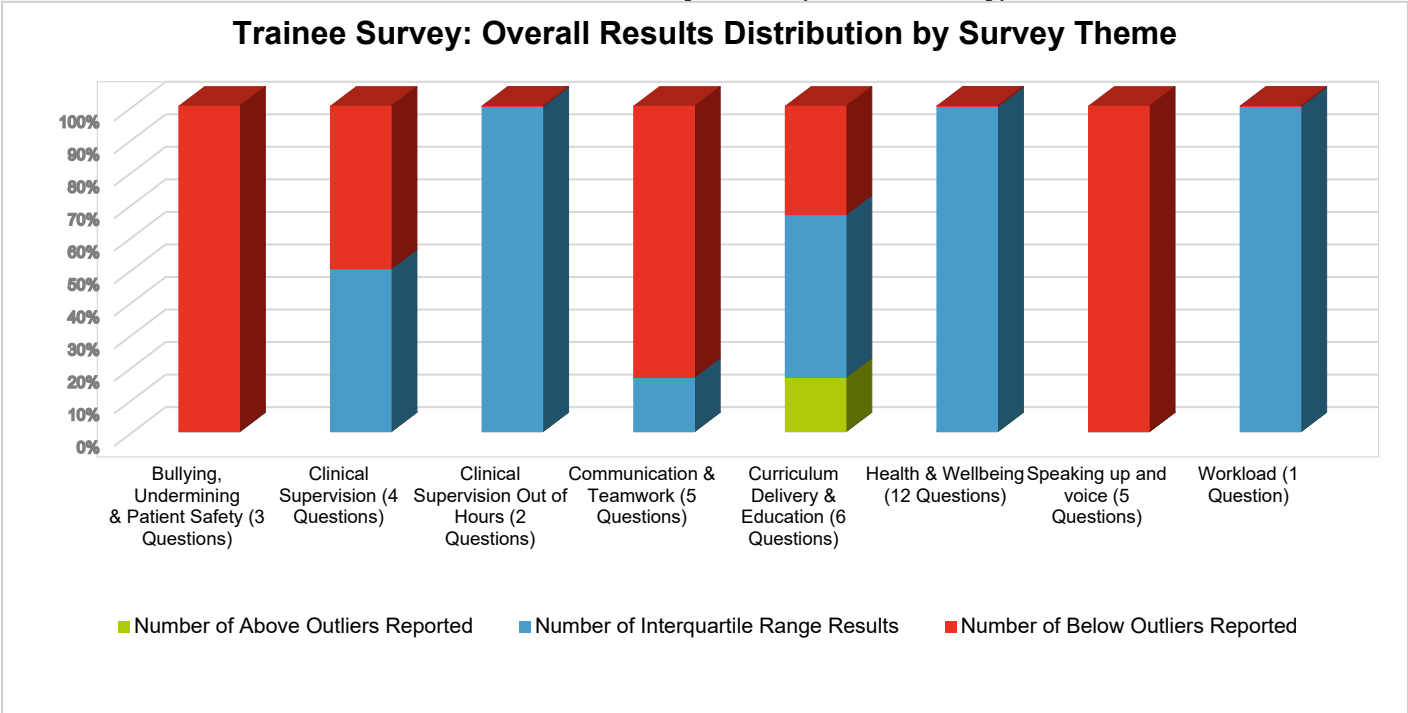
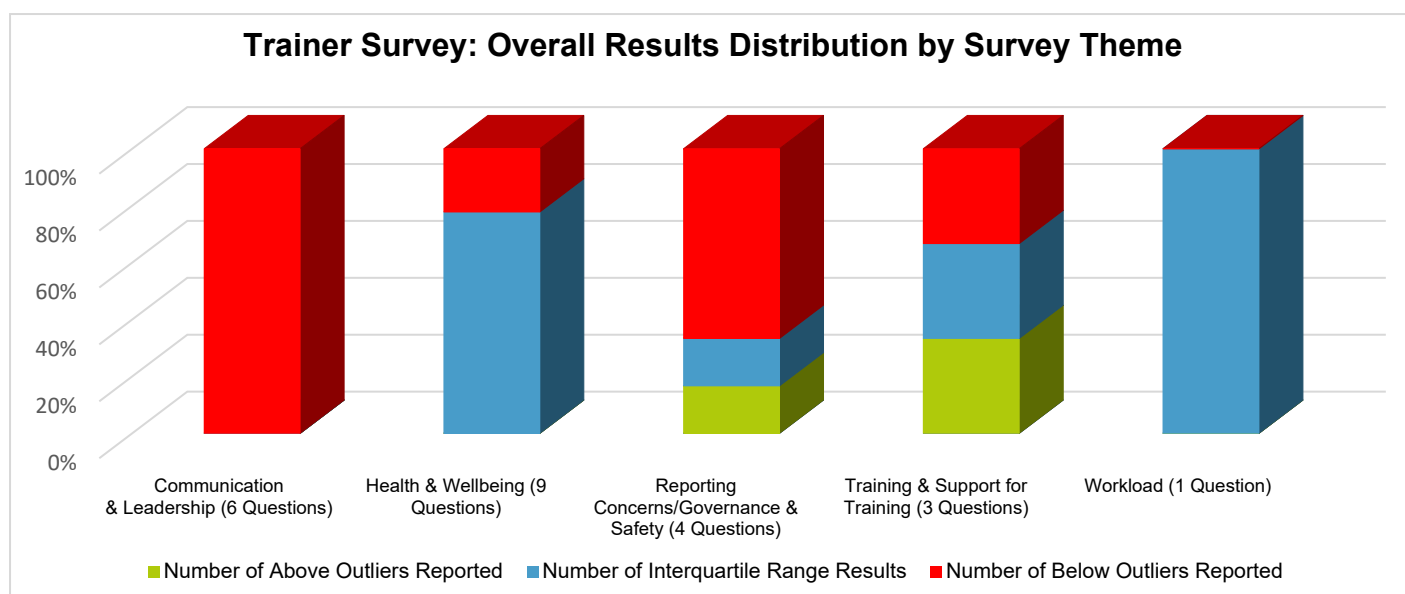


Chart Six: Distribution of Overall Results for Wales by Theme (Trainer Survey)



Whilst there are areas of concern highlighted within the results, it is extremely difficult to know how to best interpret this. In addition, whilst it is important to explore the areas of concern it is also important to acknowledge that a significant majority of trainees considered their experience to be acceptable. Whilst survey completion was not mandatory this year, over 50%, (1,358) of our trainees and nearly a third, (729) of our trainers responded and it is therefore important to ensure that this feedback is fully considered and utilised. It is possible that the results represent generalised background levels of anxiety, concern or unhappiness consequent upon a year of unprecedented challenges, though it is difficult to see why this should affect trainees in Wales more than in other areas of the UK. In addition, it is also possible that there has been some perception in rural areas that the degree of disruption to training has been out of keeping with the apparent need for it. One might also expect such an effect to be seen in the results for Scotland, as well as a concentration of below outliers in more rural LEPs, but this is not necessarily the case. Another consideration is that services within Wales were simply 'closer to the edge' than in the rest of the UK and the same degree of disruption has therefore caused a greater impact upon morale and wellbeing.

Whilst this survey is not directly comparable to results from other years in terms of the questions asked, it would be reasonable to assume that there would be some evidence of similar issues within the results of previous surveys. However, this is not necessarily the case with trainee results in Wales historically being in line with the rest of the UK, and having some of the highest rates of trainee overall satisfaction in recent years. Consideration of the following points would be prudent to consider the following in relation to these results:

- In the last few years GMC National Training Surveys have placed more of an emphasis upon wellbeing commencing with data capture around burnout. Given the pressures that a pandemic can place on all there has been an increased emphasis upon wellbeing in the 2020 survey. This reflects the importance of staff wellbeing and the need for effective support structures for all staff. The solutions to workplace wellbeing issues are often generic and therefore the benefit of a collaborative approach to this issue with defined roles and responsibilities is helpful. HEIW has a dedicated lead for wellbeing; intelligence generated from this workstream may well help to inform programmes of work to ensure trainee wellbeing is appropriately prioritised and supported. However, the results indicate that trainer wellbeing may be more of a concern and it may be helpful to share practice.
- Understanding of 'Reporting systems' and concerns about inadequate feedback within LEPs, has been evident in survey data in Wales for some time now. Trainees may have concerns relating to clinical incidents or patient safety which they are expected to report through LEP mechanisms. They may also have concerns relating to their training and sometimes these overlap. In the last year HEIW has developed guidance to help clarify to trainees the pathways available to them to report concerns. HEIW Open is a dedicated e mail line managed by the Quality Unit which enables trainees to report any concerns relating to their training. This has been launched in order to try and close the feedback

loop in relation to training concerns and also raise awareness of the routes available to trainees to raise clinical or patient safety concerns. These survey results predate the launch of HEIW open. The 2020 survey results suggest a greater issue with trainer concerns about local reporting mechanisms.

- Closely linked to reporting systems is feedback around the extent to which trainees and trainers feel heard. HEIW has been undertaking work around compassionate leadership and it would be helpful for HEIW's Board to consider to what extent this feedback may help address the points raised within this data set.
- Fair treatment regardless of background has been raised by trainees and trainers with the scores for both groups being reported as a below outlier. The progression of a dedicated workstream around differential attainment is a helpful starting point for trainees in addressing inequality. As part of this work broader discussions are being undertaken in order to fully understand the different data sets with a view to informing programmes of work where required.
- The GMC Trainee feedback provides an indication of the impact that the pandemic is having on the learning experience. In recognition of this HEIW has already taken active steps to maintain an oversight of ARCP outcomes and to collect other intelligence around competency gaps in order to audit in what areas the training experience has been compromised. This intelligence is being utilised by HEIW to inform decisions around where intensive support is necessary and to facilitate effective planning for extensions particularly for those trainees who are already in receipt of a COVID outcome.
- A comparative review of the results by specialty does not appear to indicate that there are significant differences between specialties or between trainers and trainees in Wales in many areas. Therefore, it may be reasonable to conclude that trainees and trainers in Wales are expressing their frustration with the NHS as a whole rather than their individual LEP or specialty. The causes of workplace frustration are multifactorial but inevitably the provision of adequate staffing and staff investment in terms of their development are likely to be high on the list. Given that HEIW has a remit for workforce planning and the commissioning of education and training for all healthcare professionals it is well placed to develop and implement strategies to respond to this. In order to explore this further it may be helpful to undertake an analysis of the GMC National Training Survey results alongside the NHS Wales staff survey results. Whilst the purpose of the two surveys may be different, given the emphasis that the GMC have placed on wellbeing there are likely to be significant areas of overlap which may provide further insights on working life in NHS Wales.
- As is standard practice the Quality Unit will explore the aforementioned themes through routine quality management. The survey results will be shared with LEPs and training programmes to support further exploration and feedback through the quality management framework. However, given that the results raise a number of themes some of which are linked to workplace culture it may also be prudent for HEIW's board to have a broader discussion with LEPs at an Executive level and Welsh Government to explore the messages within the survey, consider mutual sources of evidence and where possible consider whether there are any further programmes of work which would benefit from mutual collaboration.



GIG
CYMRU
NHS
WALES

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

Dyddiad y Cyfarfod	9 Chwefror 2021	Eitem Agenda	2.2.3
Teitl yr Adroddiad	Crynodeb o Berfformiad Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol – Blwyddyn Academaidd 2019/20		
Awdur yr Adroddiad	Dawn Baker Lari		
Noddwr yr Adroddiad	Martin Riley		
Cyflwynwyd gan	Martin Riley		
Rhyddid Gwybodaeth	Agored		
Pwrpas yr Adroddiad	Hysbysu'r Tîm Gweithredol o'r Dangosyddion Perfformiad Allweddol cyfredol sy'n cael eu casglu fel rhan o system Rheoli Contractau Gweithwyr Iechyd Proffesiynol. Adrodd ar ganlyniadau a chamau allweddol.		
Materion Allweddol	Mae'r grwpiau o fyfyrwyr yn cynnwys nyrsio, bydwreigiaeth, nyrsio cymunedol, yr holl broffesiynau perthynol i iechyd a gwyddor iechyd. Mae ymarfer uwch, rhagnodi anfeddygol a dychwelyd i ymarfer hefyd yn cael eu mesur a'u meincnodi. Mae'r dangosyddion perfformiad allweddol yn cynnwys, ➤ Cyflawni targedau comisiynu (cyfraddau llenwi hyfforddiant) ➤ Cyfraddau ymgeisio ➤ Cyfradd gadael ➤ Addysg ôl-raddedig ➤ Rhagnodi anfeddygol ➤ Dychwelyd i ymarfer		
Camau Gweithredu Penodol yn ofynnol (un ✓ yn unig)	Gwybodaeth	Trafodaeth	Sicrwydd
	✓		
Argymhellion	Gofynnir i'r Cyngor: ➤ Nodi perfformiad y contract ar draws Cymru		

CRYNODEB O BERFFORMIAD ADDYSG GWEITHWYR IECHYD PROFFESIYNOL 2020

1. CYFLWYNIAD

Penllanw cylch rheoli perfformiad blynyddol y Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd yw cynhyrchu adroddiadau perfformiad gyda darparwyr addysg unigol ar ddiwedd blwyddyn. Caiff data myfyrwyr ei gasglu ar ddechrau pob carfan gyda ffurflenni monitro misol a ffurflenni ar gyfer pob carfan sy'n graddio. Mae ffurflenni mis Awst – sef yr olaf o garfannau graddio 2019/20 – wedi'u cyflwyno i AaGIC cyn diwedd mis Medi. Ers y dyddiad hwnnw, mae AaGIC wedi casglu'r holl ddata, ei brofi a'i feincnodi lle bo'n briodol. Mae'r canlyniadau hyn wedi'u defnyddio i greu Adroddiad Perfformiad ar gyfer pob Prifysgol.

Eleni, arweiniodd y pandemig COVID 19 at heriau digynsail i brifysgolion, myfyrwyr a gwasanaethau. I gydnabod yr heriau hyn, parhaodd adroddiadau eleni i roi crynodeb o berfformiad ochr yn ochr â metrigau'r contract, ond dim ond pan oedd gwir angen y cynghorwyd camau ffurfiol. Ymhlith y materion yr ystyriwyd eu bod yn angenrheidiol oedd gostyngiad yn y cyfraddau ymgeisio neu gynnydd mewn cyfraddau gadael. Cafodd pob adroddiad ei gyflwyno a'i drafod gyda rheolwyr ysgolion iechedd yng nghyfarfodydd busnes perfformiad blynyddol unigol y comisiynydd yn ystod Hydref/Gaeaf 2020.

Mae adroddiad perfformiad pob prifysgol yn tynnu sylw nid yn unig at eu perfformiad eu hunain ond yn nodi cyfartaledd Cymru, targedau'r Comisiynydd ac yn rhoi system sgorio ar bob maes a brofwyd. Lle mae perfformiad yn is na'r lefel ddisgwyliedig, nodir cam gweithredu yn yr adroddiad er mwyn i'r brifysgol fynd i'r afael ag ef. Rhaid cyflwyno ymatebion i'r camau gweithredu hyn i'r Comisiynydd erbyn dyddiad penodol gyda gweithgaredd mesuradwy a gwelliannau wedi'u targedu. Trafodir y rhain yng nghyfarfodydd contract busnes y dyfodol fel rhan o'r agenda gwella parhaus. Mae'r adroddiad hwn yn crynhoi sefyllfa Cymru gyfan.

Mae elfennau o fframwaith perfformiad ac ansawdd y Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd yn cynnwys

- Adroddiadau perfformiad prifysgolion unigol (yn seiliedig ar Ddangosyddion Perfformiad Allweddol a meincnodi AaGIC)
- Hunan-asesiad y brifysgol – yn seiliedig ar holiadur a ddyfeisiwyd gan y Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd (gan ymgorffori'r hyn a ddysgwyd o'r systemau Adolygu Cyfarwyddiaethau Meddygol)
- Adborth o gyfweiliadau gyda myfyrwyr
- Adborth o gyfweiliadau gydag Hwyluswyr Ymarfer Addysg ac Aseswyr Ymarfer
- Arolwg Cenedlaethol Myfyrwyr (NSS)
- Adroddiadau/amodau yn ystod y flwyddyn wrth y rheoleiddiwr (Cyngor Nyrsio a Bydwreigiaeth, Cyngor y Proffesiynau Iechyd a Gofal)

Mae'r Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd wrthi'n ymgysylltu ag elfennau adrodd ansawdd y cylch perfformiad blynyddol. Mae'r Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd yn cydlynw sesiynau adborth blynyddol gyda Myfyrwyr, Hwyluswyr Ymarfer Addysg a Mentoriaid Ymarfer; cynnig amgylchedd cefnogol i rannu agweddau positif ar ansawdd addysg yn ogystal ag unrhyw bryderon. Yn ystod mis Ionawr a mis Chwefror 2021, mae'r Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd yn ymgysylltu â'r grwpiau hyn yn rhithiol drwy gyfarfodydd Teams ar-lein. Mae hyn yn cyfrannu at

greu'r Adroddiad Ansawdd Blynyddol, sy'n adolygu'r broses o ddarparu addysg o ansawdd yn ystod y blynyddoedd academaidd blaenorol. Mae effaith y pandemig yn ogystal ag amserlen dendro cam cyntaf o'r adolygiad strategol ar addysg iechyd wedi arwain at oedi o ran y cyfarfodydd ansawdd eleni, felly mae'r adroddiad ansawdd blynyddol wedi'i symud i Ch2.

Mae'r Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd wrthi'n gweithio mewn partneriaeth â thimau Cynllunio a Gweithlu AaGIC i alinio ac ymgorffori'r broses o adrodd ar berfformiad contractau yn y dangosfwrdd a'r fframwaith perfformiad ehangach ar gyfer y sefydliad.

2. MAP O'R BROSES WELLA

Bydd prifysgolion yn cael data o bob maes (yn seiliedig ar ganfyddiadau fframwaith perfformiad ac ansawdd AaGIC) ynghyd â data meincnodi os ar gael.

Bydd AaGIC yn blaenoriaethu meysydd i fynd i'r afael â nhw, a disgwylir i Brifysgolion:

- Adolygu'r data
- Hunan-fyfyrio
- Cynhyrchu cynllun gweithredu i fynd i'r afael â'r heriau hyn
- Lle bo meincnodau wedi'u cyflawni neu y rhagorwyd arnynt, gofynnir i Brifysgolion rannu enghreifftiau o arferion gorau
- Lle bo'n briodol, dylai Prifysgolion adolygu'r cynlluniau gweithredu blaenorol ac adrodd ar gynnydd

AaGIC yn cyflwyno'r data a gasglwyd i'r Brifysgol (Arolwg Cenedlaethol Myfyrwyr, Dangosyddion Perfformiad Allweddol, Adborth o gyfweiliadau gyda myfyrwyr / PEFs, adroddiadau Cyngor Nyrsio a Bydwreigiaeth, Cyngor y Proffesiynau Iechyd a Gofal etc...)



AaGIC / y Brifysgol yn ystyried y data ac yn diweddarw cynllun gweithredu fel sy'n briodol.
Adolygiad o gamau gweithredu blaenorol i adrodd ar gynnydd



AaGIC a'r Brifysgol yn adolygu data i dynnu sylw at feysydd nad ydynt yn bodloni'r meincnod a nodi arfer da



AaGIC yn gweithio gyda'r Ysgol i lunio camau gweithredu drafft



Proses Sicrhau Ansawdd Mewnol y Brifysgol: Dosbarthu cynlluniau gweithredu i Is-bwyllgor Arolwg Blynyddol y Coleg

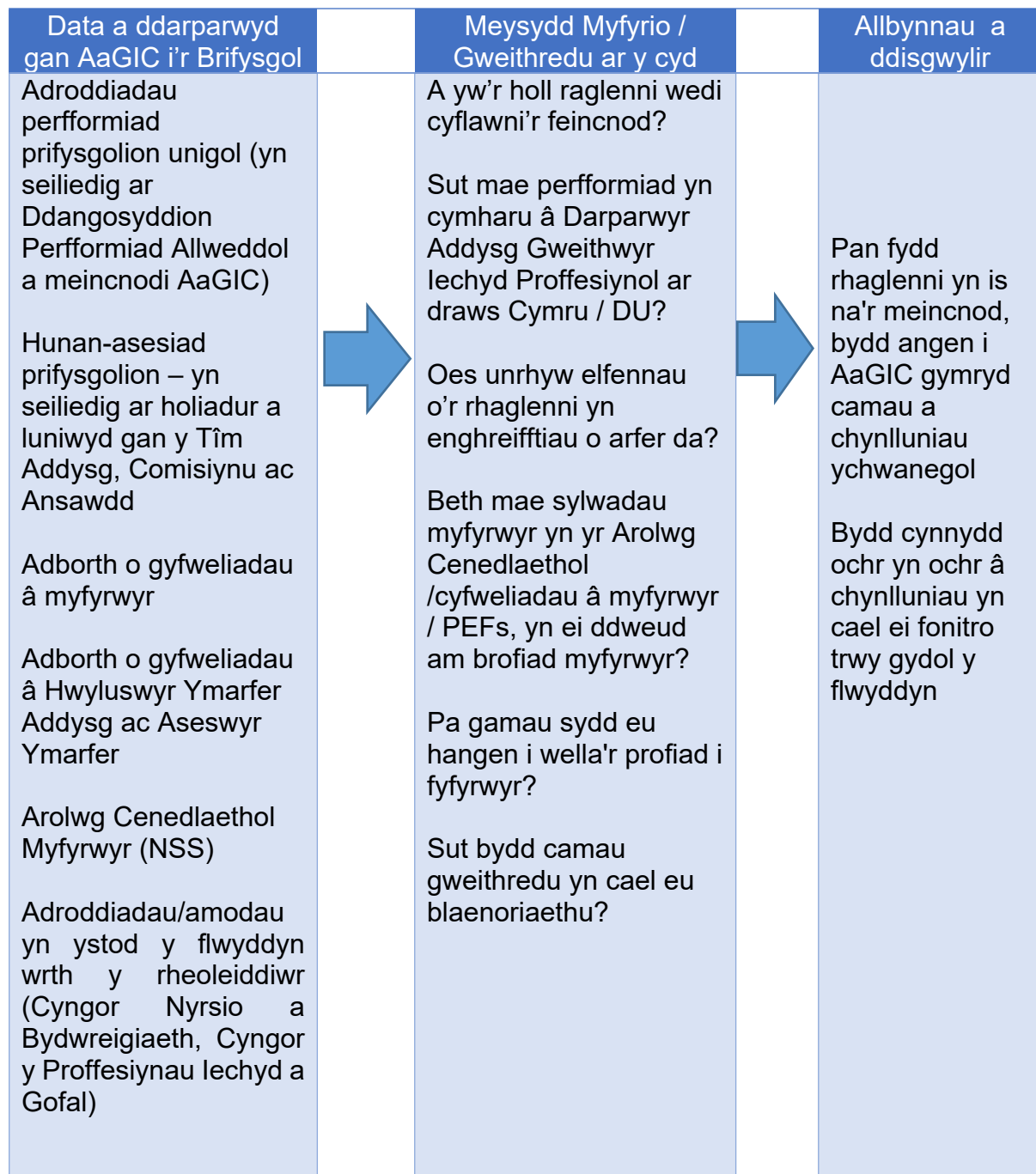


Proses Sicrhau Ansawdd Mewnol y Brifysgol: Cynnal cyfarfod Is-bwyllgor Arolwg Blynyddol y Coleg i sicrhau bod y broses wedi digwydd ac adolygu cynlluniau gweithredu. Penderfynu a oes angen cyfarfod dilynol gyda'r Ysgol



AaGIC yn mynd ar drywydd y Brifysgol i sicrhau bod camau gweithredu yn cael eu gweithredu a bod gwelliannau'n cael eu gwneud

Siart lif gwelliant:



3. COVID 19

Roedd adroddiad pob Prifysgol yn cydnabod gwaith yr holl Brifysgolion yng Nghymru dan gontract i gefnogi gwasanaethau a myfyrwyr wrth ymateb i'r pandemig COVID 19. Roedd y gwaith a wnaed gan brifysgolion i leihau'r tarfu ar addysg yn gyflym ac yn arloesol, gan sicrhau bod y llif o raddedigion yn y GIG wedi'i gynnal. Mae gweithio mewn partneriaeth rhwng AaGIC, Gwasanaethau a Phrifysgolion wedi cael effaith bositif sylweddol ar ansawdd y gofal a ddarparwyd yn ystod yr argyfwng digynsail hwn, gan alluogi i staff medrus ychwanegol gael eu lleoli mewn meysydd sy'n wynebu'r straen mwyaf. Arweiniodd y cydweithio hwn at weithredu'n gyflym mewn hyfforddiant gofal anadlol a chritigol ymhlith staff gofal nad yw'n gritigol, defnyddio myfyrwyr i ymarfer yn ogystal ag egwyddorion adfer lleoliadau COVID 19.

Datblygiadau allweddol o dan arweiniad AaGIC:

- Comisiynwyd 3 cwrs dydd newydd i staff gofal nad yw'n gritigol (nyrsys, ODP's OT's a Ffisiotherapyddion) i gynyddu eu gwybodaeth a'u hyder i gefnogi staff sy'n gweithio mewn gofal critigol. Mae dros 900 o staff ledled Cymru wedi derbyn yr hyfforddiant hwn.
- Datblygu Grŵp Adfer Lleoliadau Covid. Wedi'i gadeirio gan AaGIC mewn partneriaeth â Phennaeth Gwasanaethau a staff Prifysgolion. Arweiniodd y grŵp hwn at gynhyrchu cyfres o wybodaeth a chanllawiau i gefnogi myfyrwyr.
- Creu grŵp rhith leoliadau. Mae'r grŵp hwn yn archwilio cyfleoedd i alluogi myfyrwyr i gyflawni canlyniadau dysgu mewn amgylchedd rhithwir.

4. GRWPIAU PROFFESIYNOL A OEDD YN CAEL EU CYNNWYS A DANGOSYDDION PERFFORMIAD ALLWEDDOL

Ymhlith y grwpiau myfyrwyr sy'n cael eu cwmpasu mae nyrsio, bydwreigiaeth, nyrsio cymunedol, yr holl broffesiynau perthynol i iechedd a gwyddor iechedd. Mae ymarfer uwch, rhagnodi anfeddygol a dychwelyd i ymarfer hefyd yn cael eu mesur a'u meincnodi.

Mae'r dangosyddion perfformiad allweddol yn cynnwys,

- Cyflawni targedau comisiynu (cyfraddau llenwi hyfforddiant)
- Cyfraddau ymgeisio
- Cyfradd gadael
- Addysg ôl-raddedig
- Rhagnodi anfeddygol
- Dychwelyd i ymarfer

Ar gyfer y dyfodol, mae cynlluniau'n cael eu datblygu i gasglu data a meincnodi,

- Rheoli lleoliadau
- Rheoli'r Tarfu ar Astudiaethau (IoS)
- Cyrhaeddiad gwahaniaethol

5. CYFLAWNI COMISIYNU – BLWYDDYN ACADEMAIDD 2019/20

Yn 2019/20, cyflawnodd Prifysgolion yng Nghymru **gyfradd llenwi o 96% ochr yn ochr â niferoedd comisiynu cyn-gofrestru** (i fyny 2% o 94% y flwyddyn flaenorol). Mae'n cynnwys nyrsio, bydwreigiaeth a phroffesiynau perthynol i iechedd.

Y gyfradd gyfartalog o leoedd a gomisiynwyd yn llwyddiannus ar gyfer y **gymuned nyrsio llawn amser a rhan amser ar draws Cymru oedd 62%** i lawr o 95% yn 2018/19. Serch hynny, mae'n bwysig cydnabod effaith COVID ar allu pob Bwrdd Iechyd i ryddhau staff, ynghyd â'r angen i alw staff yn ôl a fyddai wedi cael effaith sylweddol ar gyfradd gyflawni y llynedd.

Y gyfradd gyfartalog o leoedd a gomisiynwyd yn llwyddiannus ar gyfer **modiwlau cymunedol ar draws Cymru oedd 89%** heb unrhyw newid ar y flwyddyn flaenorol. Mae hyn ychydig yn is na'r targed o 90% ond i fyny yn sylweddol o'r gyfradd gyflawni o 81% yn 2017/18. Mae COVID wedi rhoi heriau digynsail ar y gwasanaeth; mae llwyddiant cyfraddau llenwi modiwlau nyrsio cymunedol yn ddibynnol ar gyflogwyr yn

cefnogi staff i gael eu rhyddhau i ddysgu. Er gwaethaf COVID mae'r gyfradd lenwi ar gyfer modiwlau nyrsio wedi aros yn gyson.

Mae cyflawni niferoedd comisiynu yn ffactor allweddol o lwyddiant gan ei fod yn pennu'r allbwn mwyaf sy'n gallu deillio o'r cwrs. Mae niferoedd comisiynu yn seiliedig ar anghenion a nodwyd yng nghynlluniau gweithlu'r Bwrdd Iechyd ac Ymddiriedolaeth y GIG, felly mae cyflawniad yn hollbwysig. Pan fethir unrhyw dargedau comisiynu yna mae'r Comisiynydd yn herio'r Brifysgol a chaiff hyn ei fonitro'n ofalus a, lle bo'n briodol, nodir camau unioni a chaiff Prifysgolion eu dwyn i gyfrif yn erbyn y cam gweithredu. Er enghraifft, ceir problem ar draws y DU o ran llenwi lleoedd nyrsio anabledau dysgu. Gwnaeth y Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd i'r ddau ddarparwr gydweithio i lunio cynllun gweithredu i fynd i'r afael â'r mater. Mae cyfraddau llenwi mewn nyrsio anabledau dysgu bellach yn uwch na 90% o'i gymharu â 70% ddwy flynedd yn ôl.

6. CRYNODEB O DDATA CYFRADDAU LLENWI COMISIYNU – BLWYDDYN ACADEMAIDD 2019/20

Commissioning Achievement

2019/20

	Target	Actual
Pre-registration All Averaged	100%	96%
Pre-registration Nursing	100%	94.5%
Pre-registration Midwifery	100%	100%
Pre-registration AHP & Science	100%	98%
Community FT/PT*	90%	62%
Community Modules*	90%	89%

CU	CMU	SU	USW	BU	GU
92%	97%	99%	99%	96%	103%
86%	N/A	99%	98%	95%	N/A
100%	N/A	100%	100%	100%	N/A
96%	97%	98%	N/A	100%	103%
80%	N/A	100%	39%	N/A	70%
83%	N/A	77%	100%	96%	94%

Percentages have been rounded

	Target	Actual
Return to Practice	120	72

CU	CMU	SU	USW	BU	GU
15	N/A	27	13	8	9

	Target	Actual
Non-medical Prescribing	100%	96%

CU	CMU	SU	USW	BU	GU
95%	N/A	84%	100%	100%	100%

Attrition 2019/20

All Wales

	Target	Actual
Pre-registration Nursing	12%	10.2%
Midwifery	10%	8%
AHP	10%	7.25%

University

CU	CMU	SU	USW	BU	GU
14.3%	N/A	6.4%	10.2%	12.2%	N/A
5%	N/A	8%	8%	13.5%	N/A
7.7%	6.1%	N/A	N/A	6.7%	7%

Advanced Practice 2019/20

	Target	Actual
Staff Utilising Funding	N/A*	634
% Split between organisations		

*N/A suspended due to COVID 19

CU	CMU	SU	USW	BU	GU	England
214	24	81	93	67	42	116
26%	3%	12%	16%	12%	7%	18%

Key

Unsatisfactory 1	Below level expected 2	Satisfactory 3	Good 4	Excellent 5
---------------------	---------------------------	-------------------	-----------	----------------

COVID 19 Impacted programmes due to post registration staff restricted release or recall.

7. DIWEDDARIAD OCHR YN OCHR Â'R GYFRADD LENWI COMISIYNU Y FLWYDDYN ACADEMAIDD 2020/21

Mae'r lefelau derbyn cyfredol yn hydref 2020/21 yn dangos bod Prifysgolion Cymru wedi cyflawni cyfradd recriwtio o 98% ochr yn ochr â thargedau comisiynu cyn-gofrestru (i fyny 2% o lefelau recriwtio hydref 2019 a Mawrth 2020 gyda'i gilydd). O'r 2,434 o leoedd cyn-gofrestru a gomisiynwyd yn hydref 2020, dim ond 38 o leoedd a oedd heb eu recriwtio gan brifysgolion dan gontract. Ni ellir cofnodi'r effaith lawn ar gyfer 2020/21 nes bod carfan y Gwanwyn yn cael ei recriwtio.

8. CYFRADDAU GADAEI

Y targed sy'n cael ei bennu gan y comisiynydd ar gyfer **cyfraddau gadael nyrsio** yw 12%, mae Cymru wedi cyflawni hyn bob blwyddyn ers 10 mlynedd. Gwelwyd cynnydd bach iawn yng nghyfraddau gadael myfyrwyr mewn nyrsio cyn-gofrestru ar draws Cymru, o 9.34% yn 18/19 i **10.2%** yn 19/20. Cafodd y pandemig botensial i effeithio'n sylweddol ar gyfraddau gadael, ond mae'r cynnydd bach o fewn yr amrywiannau blynyddol arferol felly mae'n adlewyrchu bod prifysgolion, rheoleiddwyr ac AaGIC wedi gwneud addasiadau llwyddiannus i elfennau academiaidd a lleoliadau rhaglenni sydd wedi cefnogi myfyrwyr i aros yn ddiogel mewn addysg.

Y targed sy'n cael ei bennu yng Nghymru gan y comisiynydd ar gyfer **cyfraddau gadael bydwreigiaeth** yw 10%, a dim ond **8%** oedd cyfradd 19/20 ar gyfartaledd ledled Cymru. Y targed yng Nghymru sy'n cael ei bennu gan y comisiynydd ar gyfer **cyfraddau gadael proffesiynau perthynol i iechyd** yw 10%. Mae'r gyfradd dros y degawd diwethaf wedi bod ac yn parhau i fod yn gyson isel. Mae cyfradd 2019/20 ond yn **7.25%**. O ran proffesiynau perthynol i iechyd, mae amrywiaeth sylweddol mewn lefelau gadael ar draws y cyrsiau – o 2% i 10%. Yn 2019, mynegwyd pryderon gwirioneddol ynglŷn â lefelau gadael ODP a Radiograffeg Diagnostig gan Brifysgol Caerdydd, serch hynny, arweiniodd y camau a bennwyd gan y comisiynydd at ostyngiad o 16.1% i 9.9% ar gyfer Radiograffeg Diagnostig ac o 26.1% i 10.3% ar gyfer ODP. Amgaeir enghreifftiau o'r cynlluniau gweithredu ar gyfer y meysydd hyn yn Atodiad 1 ac Atodiad 2.

9. DEMOGRAFFEG MYFYRWYR A CHANLYNIADAU GRADDAU

Dywedodd 14.4% o fyfyrwyr a fu'n llwyddiannus wrth gael lle ar gwrs gofal iechyd wedi'i ariannu yng Nghymru yn Hydref 2019 a Gwanwyn 2020 eu bod yn rhugl yn y Gymraeg. Dywedodd 9.6% pellach fod ganddynt ddealltwriaeth sylfaenol o'r Gymraeg. Mae elfennau **Cymraeg** y cwrs yn cael eu cryfhau yn y contract newydd gydag,

- Asesiad o Lefelau Sgiliau Cymraeg y myfyrwyr
- Cwrs ymwybyddiaeth syml o'r Gymreig ar-lein
- Dysgu rhai cyfarchion syml ar-lein sy'n seiliedig ar iechyd – byddwn yn rhoi hyn i chi
- Annog pob myfyriwr i fynd am Dystysgrif Sgiliau Iaith y Coleg Cymraeg

Y rhai sy'n gadael ysgol yw'r grŵp mwyaf sy'n cofrestru ar raglenni o hyd; serch hynny, yn gyffredinol mae'r rhan fwyaf o fyfyrwyr yn 21 oed neu'n hŷn (64.2%). Mae'r myfyrwyr 'aeddfe'd' hyn yn tueddu i fyw yng Nghymru ac yn fwy tebygol o fod â 'gwreiddiau' yng Nghymru, cael eu hymgorffori yn y gymuned leol ac felly'n gweithio'n lleol ar ôl graddio.

- Roedd 89% o fyfyrwyr a gafodd eu recriwtio i astudio nyrsio a bydwreigiaeth yn byw yng Nghymru.

- Roedd 56% o fyfyrwyr Proffesiynau Perthynol i Iechyd a gafodd eu recriwtio i astudio yn byw yng Nghymru. Fel y blynyddoedd blaenorol, mae myfyrwyr Proffesiynau Perthynol i Iechyd a'r gwyddorau yn dueddol o ddod o bob rhan o'r DU i astudio yng Nghymru.
- Mae prifysgolion yng Nghymru yn cofrestru mwy o fyfyrwyr o grwpiau ethnig na'r hyn a welir yn y boblogaeth gyffredinol yng Nghymru.
- Mae cyfartaledd o 35.2% o fyfyrwyr yn dechrau cyrsiau gofal iechyd gyda Safon Uwch fel eu cymhwyster uchaf. Felly, mae 64.8% yn dechrau gyda chymwysterau 'eraill', gan gynnwys cyrsiau mynediad, diploma a graddau cyntaf mewn pynciau nad ydynt yn gysylltiedig â gofal iechyd, sy'n brawf o'r llwybrau eang i gofrestru gweithwyr iechyd proffesiynol.
- Roedd 2019/20 yn flwyddyn eithriadol arall ar gyfer graddau dosbarth cyntaf gyda'r cyfartaledd yn cynyddu unwaith eto yng Nghymru, o 41% yn 2018/19 i 42.5% yn 2019/20. Cymhwysodd 34% o fyfyrwyr gyda a 2:1 a 13% gyda 2:2.

Mae ehangu cyfranogiad mewn addysg i weithwyr iechyd proffesiynol yn elfen allweddol arall o'r adolygiad strategol. Mae'r strategaeth lotio wedi'i chynllunio i arallgyfeirio addysg ledled Cymru gan olygu mynediad haws i ddarpar fyfyrwyr mwy anghysbell. Yn ogystal, mae mwy o bwyslais ar dderbyniadau cyd-destunol gan gynnwys:

- Ymgeiswyr sydd wedi bod mewn gofal
- Ymgeiswyr sy'n ofalwyr ifanc
- Ymgeiswyr sy'n byw mewn ardaloedd o amddifadedd economaidd-gymdeithasol uchel
- Ymgeiswyr y mae eu rhieni heb gael eu haddysgu i lefel Addysg Uwch
- Ymgeiswyr â nodweddion gwarchodedig sy'n cael eu tangynrychioli mewn Addysg Uwch

10. CYFRADDAU YMGEISIO

Mae cyfraddau ymgeisio i raglenni addysg cyn-gofrestru ar gyfer y blynyddoedd academiaidd blaenorol a chyfredol yn parhau i fod yn gryf. Gan ddefnyddio dadansoddiad syml o gyfraddau ymgeisio, mae'n bosib nodi unrhyw feysydd o bryder a allai effeithio ar gynaliadwyedd unrhyw raglenni proffesiynau yn y dyfodol gyda llai na 3 ymgeisydd ym mhob lle yn cael eu nodi fel pryder gan y tîm comisiynu a'u monitro'n briodol.

Cyfraddau ymgeisio ar gyfer y flwyddyn academiaidd 2020/21

Mwy na 5 ymgeisydd fesul lle	Nyrsio Cyn-Gofrestru – Maes Plant Bydwreigiaeth Ffisiotherapi Radiograffeg Diagnostig Radiograffeg Therapiwtig Parafeddygaeth Gwyddorau Gofal Iechyd – Niwroffisioleg Gwyddorau Gofal Iechyd – Ffisioleg Glinigol Gwyddorau Gofal Iechyd – Ffisioleg Gardiaidd Gwyddorau Gofal Iechyd – Ffiseg Radiotherapi a Ffiseg Niwclear Gwyddorau Gofal Iechyd - Awdioleg
------------------------------	---

Llai na 3 ymgeisydd fesul lle	Nyrsio Cyn-Gofrestru – Oedolion, Anawsterau Dysgu Podiatreg Gwyddorau Biofeddygol ODP Deieteg
Rhwng 3 a 5 cais fesul lle	Therapi Galwedigaethol Therapi iaith a lleferydd Gwyddorau Gofal Iechyd – Gwyddor Anadlol a Chysgu Nyrsio – Iechyd Meddwl

11. RISGIAU, PROBLEMAU A CHAMAU LLINIARU

Lle mae perfformiad yn is na'r lefel ddisgwyliedig, nodir camau gweithredu o fewn adroddiad perfformiad pob Prifysgol. Mae'r adroddiad Cymru gyfan yn cyfleu'r sefyllfa ar draws Cymru ac yn nodi lle mae perfformiad mewn prifysgolion yn amrywio. Mae'r adroddiad llawn yn cynnwys canlyniadau pob prifysgol unigol, yr holl gamau a nodwyd yn yr adroddiadau unigol ynghyd ag ymatebion pob prifysgol i'r camau hynny. Mae amlinelliad o'r camau gweithredu i'w gweld yn y tabl isod.

Prifysgol	Cam Gweithredu
Prifysgol Caerdydd	Mentrau pellach i gynyddu cyfraddau ymgeisio ODP
Prifysgol Caerdydd	Esboniad am lefelau gadael uchel yng ngharfan Gwanwyn 2018. Mentrau i gynyddu cyfraddau cadw myfyrwyr nyrsio a myfyrwyr i ddychwelyd ar ôl y tarfu ar eu hastudiaethau.
Prifysgol De Cymru	Gweithgareddau i gynyddu ceisiadau i Nyrsio Oedolion a Nyrsio Anawsterau Dysgu
Prifysgol Bangor	Gweithgareddau i gynyddu ceisiadau i Nyrsio Oedolion, Nyrsio Iechyd Meddwl a Nyrsio Anawsterau Dysgu
Prifysgol Bangor	Mentrau i fynd i'r afael â chyfraddau cadw a chymorth i fyfyrwyr i ddychwelyd ar ôl y tarfu ar eu hastudiaethau., gyda phwyslais ar garfannau Hydref a Gwanwyn 2018
Prifysgol Bangor	Gweithgareddau i gynorthwyo myfyrwyr bydwreigiaeth i ddychwelyd ar ôl y tarfu ar eu hastudiaethau.
Metropolitan Caerdydd	Gweithgareddau i gynyddu ceisiadau mewn Deieteg
Metropolitan Caerdydd	Gweithgareddau i gynyddu ceisiadau mewn Podiatreg

Nid oes unrhyw risgiau sylweddol ar hyn o bryd mewn perthynas â pherfformiad. Serch hynny, mae gostyngiad yn nifer y myfyrwyr sy'n dewis bwrsariaeth y GIG yn dangos y gwahaniaeth mewn cefnogaeth rhwng y rhai sy'n dewis cyllid y GIG a'r rheini sy'n ffafrio'r llwybr benthyciad myfyriwr hunan-gyllidol. Gall cyllid annigonol na ellir ei ad-dalu effeithio ar nifer y myfyrwyr aeddfed, incwm isel, y rhai sy'n wrthwynebus i ddyledion, BAME neu fyfyrwyr sy'n newid gyrfaedd ac yn dewis astudio graddau iechyd, a all yn ei dro effeithio ar gynaliadwyedd gweithlu'r dyfodol yng Nghymru.

University	% uptake of bursary
Bangor	95%
CMU	91%
Glyndwr	90%
USW	85%
Cardiff	76%
Swansea	95%
Wales Total	87%

12. GOBLYGIADAU ARIANNOL

Nid oes unrhyw goblygiadau ariannol uniongyrchol.

13. ARGYMHELLIAD

Gofynnir i'r Pwyllgor:

- **Nodi** perfformiad y contract ar draws Cymru

Llywodraethu a Sicrwydd			
Dolen i nodau strategol CTCI (defnyddiwch (✓))	Nod Strategol 1: Arwain y broses o gynllunio, datblygu a llesiant gweithlu cymwys, cynaliadwy a hyblyg i gefnogi'r gwaith o gyflawni 'Cymru Iachach'	Nod Strategol 2: Gwellu ansawdd a hygyrchedd addysg a hyfforddiant i holl staff gofal iechyd a sicrhau ei fod yn diwallu anghenion y dyfodol	Nod Strategol 3: Gweithio gyda phartneriaid i ddylanwadu ar newid diwylliannol o fewn GIG Cymru trwy adeiladu gallu arweinyddiaeth tosturiol a chyfunol ar bob lefel
	✓	✓	
	Nod Strategol 4: Datblygu'r gweithlu i gefnogi'r broses o ddarparu diogelwch ac ansawdd	Nod Strategol 5: I fod yn gyflogwr enghreifftiol ac yn lle gwych i weithio	Nod Strategol 6: I gael ei gydnabod fel partner, dylanwadwr ac arweinydd gwych
	✓		✓
Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad Cleifion			
Mae darparu addysg o ansawdd uchel yn hollbwysig i ofal cleifion. Mae'r berthynas â'r sector prifysgolion yn sail i'r broses hon o ddarparu addysg, ac o ganlyniad, mae'r trefniadau hyn yn chwarae rôl allweddol wrth wella gofal a diogelwch cleifion.			
Goblygiadau Ariannol			
Nid oes unrhyw goblygiadau ariannol o sefydlu'r fforymau hyn.			
Goblygiadau Cyfreithiol (gan gynnwys asesiad cydraddoldeb ac amrywiaeth)			
Nid oes unrhyw goblygiadau cyfreithiol o sefydlu'r fforymau hyn.			
Goblygiadau Staffio			
Nid oes unrhyw goblygiadau staffio o sefydlu'r fforymau hyn.			
Goblygiadau Hirdymor (gan gynnwys effaith Deddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015)			
Ddim yn hysbys			
Hanes yr Adroddiad	Dim		
Atodiadau	- Atodiad 1 – Cynllun Gweithredu Recriwtio a Lefelau Gadael Ysgol Ymarfer Gwyddorau Gofal Iechyd yr Adran Lawdriniaethau - Atodiad 2 – Gwyddorau Gofal Iechyd Prifysgol Caerdydd BSc (Anrh) Radiograffeg a Delweddu Diagnostig ac Adroddiad Lefelau Gadael Rhagfyr 2019		

Operating Department Practice School of Healthcare Sciences



Recruitment and Attrition Action Plan

Authors;

Mr Paul Hennessy, Professional Head ODP

Mr Alex Bradbury, Programme Manager BSc(Hons) ODP

This paper has been produced in response to the 2019 University Performance Report published by Health Education and Improvement Wales in September of 2019. Highlighted within the above-named report is the significant under performance of BSc (Hons) in Operating Department Practice (ODP) against the metrics of Application rates, Recruitment, Attrition, and Value for Money. The draft report identifies 2 key actions for the programme team:

- **Action point 5; Under recruitment of ODP commissions**
- **Action point 7; Attrition action plan for Diagnostic Radiography and ODP**

In preparation of this paper discussions between the ODP and Diagnostic Radiography & Imaging management teams, Director of Recruitment and Admissions and HCARE Marketing have taken place to identify common issues and suggest potential common and cost-effective solutions.

Background

Student Expectation vs Reality

Whilst not a requirement, applicants are encouraged wherever possible to obtain some degree of insight into the role through observational or work experience placements. However, due to access restrictions often around age, not all those wishing to do so are able to undertake such placements. Additionally, applicants who do manage to obtain either work or observational experience are often and understandably exposed to the more attractive elements of the role and therefore again not really understanding the full day-to-day role and experiences of the operating department practitioner.

The All -Wales nature of provision, and limits to placement area capacity, is highlighted at all stages of application and selection process. Additionally, the principle that allocation of students to placement areas are determined by a combination of capacity, All- Wales provision and curriculum requirements, is repeatedly highlighted through the application and selection process.

Issues surrounding mental health and wellbeing of students have grown significantly in the last number of years and the input from the University support services has been exemplary. However, in many situations' recommendations surrounding location of placement to enable access to and use of support services have not always been actionable due to the issues of supported placement capacity and All Wales requirements.

Widening Access and Participation

ODP has historically been a programme that has drawn significant portions of its cohorts from more mature applicants who enter via the non-traditional background of education (BTEC / Access courses). Whilst we excel at meeting the widening access agendas, there are challenges to recruiting a high number of applicants from this demographic. Despite repeated iteration of the demands of a programme at Open days, School/ College engagement events and during the interview process itself, many of the affected students find it difficult to balance personal family / caring commitments and their study which can impact on their academic and clinical performance. This sub-set also often underestimate the significant financial shock associated with having to give up existing employment as anecdotally, the financial support available does not fully make up the resulting shortfall in

household income. Within ODP, the majority of students withdrawing or requesting Interruption of Study identify the Personal/Family issues as primary reasons with mental health/ financial concerns often identified as contributing factors.

Recent years have also seen a significant shift in the ethnic diversity of applicants and successful starters, which rightly reflects the diversity of the communities and patient groups we serve. This change has brought with it new issues surrounding culturally appropriate support e.g. access to Halal food stuffs, nature of accommodation provided, access to religious education particularly for students placed away from Cardiff.

During Confirmation and Clearing (A'Level results week), all commissioned programmes are under understandable pressure to fill any vacancies against targets. This has meant making offers to applicants who have not had the chance to really investigate the nature and makeup of the programme or the profession of ODP. These applicants are then expected to make a quick decision as to whether to accept the offer of a place or not, and thus calls into question whether a truly informed choice has been made.

As with many other Healthcare programmes, the increased commissioned numbers present a significant challenge in terms of student clinical experience as many clinical placement providers have identified they are at maximum capacity. This is in part due to students from other professional groups often competing for clinical experiences, which is further exacerbated with the limited number of appropriately qualified staff to supervise. Ultimately, has had a negative impact on both their overall clinical experience and evaluation of placements.

North, West and Central Wales

These areas remain a challenge in terms of recruitment. Whilst commissioned numbers for 2019/20 across the 4 constituent Health boards account for 53% (n=26) of places, applications from these regions account for only 13% of all applications received. Attempts to significantly increase applications in these areas have been unsuccessful to date.

<i>Postcode</i>	<i>Applications</i>	<i>Offers</i>	<i>Enrolled</i>
<i>LL</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>2</i>
<i>SA</i>	<i>7</i>	<i>6</i>	<i>4</i>
<i>SY</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>0</i>
	<i>n=13/107 (12%)</i>	<i>n=11/68 (16%)</i>	<i>n=6/39 (15%)</i>

Business Objects reporting data for 2019 admissions cycle

Actions

All areas highlighted within the Performance review are clearly interrelated. Arguably, the very low application/commission ratios are the crux of the issues with recruitment and attrition as such low application rates mean a very small pool to draw from. Moreover, the small size of commissioned cohorts means a single student loss equates to 2% attrition against commission. For ODP to move into the Amber category an uplift of 50% in applications is required. Clearly such an uplift is not a realistic target over a single admissions cycle. Consequently, the actions identified below are aimed at producing a sustainable increase in application numbers through an increased awareness of the profession, and by extension, the programme.

Recruitment

In addition to supporting the **ongoing** activities of the College Marketing team the full programme team **will continue** to be actively involved in recruitment, profile raising and engagement activities. This includes;

- Provision of an Offer Holder Day for prospective students;
- Attendance at colleges/schools/careers fayres etc., throughout Wales;
- Participation in Seren Network¹ events;
- Development of new ideas for National ODP day engagement activities and events;
- Build on the increasing success of public engagement activities e.g. Super Science Saturday at the National Museum of Wales, with future activities currently under development in partnership;
- Continuing to work with clinical partners in highlighting the role of the profession of ODP and training opportunities within Service provision, on a more locally focused basis particularly for areas with low application rates;
- Engagement with Cardiff University widening participation events;
- Ongoing Engagement with existing CU based social media platforms and external platforms such as PipCast;
- Assisting in the development of marketing materials and media that highlight the activities of the programme with particular focus on the use of simulation.

Additional marketing activities have been secured including traditional Billboard advertising and digital/social media campaigns in Cardiff and beyond.

In addition to the University level engagement activities, the programme team is also looking to engage at a programme level with both compulsory education and POCET providers with Health related BTEC courses of study to highlight the role and profession of ODP as a career option.

Whilst there are ongoing discussions regarding our current admission selection methods, any change in this area will need to be supported by a robust evidence base. Under consideration are two key options;

- Retaining the Multiple Mini Interview (MMI) structure with;
 - the addition of a group discussion component which has shown to be effective within Midwifery and Occupational Therapy who recruit high calibre candidates in a

¹ <https://gov.wales/seren-network>

very competitive environment. The purpose of this would be to drill down on the applicants' understanding of the profession and its demands;

- developing a greater level of involvement of the existing student body in the MMI process to help further enthuse/excite and inform applicants;
- A return to more conventional interview methods, as there is a perception that the current MMI structure precludes a more detailed “drilling down” into applicant responses, perceptions etc., due to the limited time spent with individuals.

In the more immediate timeframe, the following activities will continue/be added in for this admissions cycle;

1. Shortlisting of applications on the basis of personal statement is discontinued with ***all applicants meeting entry criteria are invited to interview***. Whilst this is not expected to impact directly on the number of applications per-se it will provide the admissions team with a larger potential offer pool;
2. ODP will remain 'open' in UCAS Extra beyond 15 January in order to accept additional applicants;
3. We have changed our deferral policy. All requests are to be received no later than 31st July. We believe this will stop the August deferral requests where we have little chance of filling a place;
4. We will continue to cross-sell to other programmes at confirmation to applicants who did not make the grades for their chosen programme. For the 2018/19 admissions cycle this process captured 3 applicants.

It should be noted that at the time of writing, applications for the 2020/21 admissions cycle are currently showing a 52% increase (n=+22) on the same time last year. This is suggestive that actions identified and undertaken in previous action plans would appear to be bearing fruit

Attrition

C22 Curriculum development and re-validation

The structure of the re-validated programme, which includes increased contact with personal tutors/support services through revised scheduling, along with increased frequency of site visits, will enable the team to address issues and concerns in a more timely and proactive manner. Furthermore, the transition of the September 2018 cohort to this revised provision was actioned, in part, to maximise the impact of this development.

Additionally;

- The revised structure has seen a significant reduction in the assessment load which has often been cited as a cause of stress and exercising a negative impact on student wellbeing;
- The programme team will continue to participate in regular student-staff panel meetings and encourage student engagement in Programme management team meetings (through the cohort reps);
- Regular informal discussion groups with individual cohorts to address any current issues or concerns have now also been introduced. These are separate from the organisation and management sessions undertaken as part of block weeks and are intended to provide

students with an environment to identify and if wanted discuss issues particularly from their wider placement experiences, be they clinical, academic or pastoral.

Student Information and Support

The programme team ***will continue to;***

- ***iterate at all stages of the application and selection process***, to facilitate informed decision making on the part of applicants;
 - the reality of programme demands including placement at locations distant from Cardiff;
 - the academic and practice demands of the programme;
 - direction to appropriate and current information on funding etc;
- ***work with student support services*** to ensure timely identification and where necessary intervention in the support of students;
- ***develop educational activities*** that will provide a realistic preparation for the experience of clinical practice.

In recognition of the issues that placement on an all-Wales basis presents for ODP students from Cardiff University the Learning in Practice coordinator for the programme recently made approaches to the Chaplaincies at both Bangor and Aberystwyth Universities' with regards to Cardiff students accessing their services. Additionally, the school is currently investigating the inclusion of an Ecumenical component to the Freshers /Induction week activities to help address any issues of a religious nature that may impact on student experience, particularly whilst on placement.

The programme team continue to engage on a regular basis with all our clinical partners through increased frequency of clinical site visits to support both staff and students in the workplace.

Support for Service Partners

The role of clinical placement experiences in attrition has been the subject of much investigation and discussion and issues that impact on the quality (perceived or otherwise) of placements risk a negative overall impact.

As is the case for our colleagues in Diagnostic Radiography and Imaging, service managers are becoming increasingly reticent to increase the number of students in their departments, with some even requesting a decrease in numbers due to staffing and supervision issues. This can lead to a perception of disorganised management of placements resulting in a subsequent negative impact on service workforce need, education and training plan for 2020/21 and NSS scores.

Whilst we recognise the programme has faced significant challenges in recruiting to commissions, there exists a significant disparity between what the service identifies it can support against these commissioned numbers. The under-recruitment to date has somewhat ameliorated the issues of staffing pressures and associated support/management of clinical placements. However, ***we will continue to plan and allocate based on attaining the commissioned number of students***. This clearly presents an issue of potentially significant tension.

To address the issues of capacity/placement support;

- One of the original objectives of the C22 development and validation was to increase available capacity through a change in focus from area of practice to clinical specialty. However, for reasons still not clear with service, this increase has failed to materialise. Considering this, we are currently identifying a range of alternatives including the use of non-traditional placement areas/ specialties that would facilitate some of this increase and thereby improve the overall placement experience;
- Internal School discussions with other HCARE professions who have experienced and addressed similar issues are ongoing with the aim of identifying options and long-term sustainable approaches to this particular problem;
- Closer involvement by Service Managers in the development of the workforce planning numbers within Health Boards ***has been agreed by Clinical Partners at the School Partnership Board*** level so that an appropriate balance between service need and ability to support placements can be achieved.

Conclusion

In summary, the ODP team recognises the significant issues and challenges surrounding the recruitment to, and attrition from the programme and the associated impact on service delivery. The team is committed to remaining actively engaged with profile raising activities which we view as vital to increased public awareness of and interest in the profession of ODP. We will also continue to identify and apply proven, and if necessary, novel, approaches to the issue of attrition. For both areas this work will be undertaken wherever possible in partnership with our clinical partners. It must however be recognised, that all actions and activities will be subject to the constraints of available resources.

Cardiff University

School of Healthcare Sciences

BSc (Hons) Diagnostic Radiography & Imaging

Attrition Report December 2019

Authors:

Hywel Rogers (Professional head)
Julia Kennedy (Programme manager)
Martyn Floyd (Deputy programme manager)

Attrition in Diagnostic Radiography Degree Courses

Attrition is an ongoing problem nationally and a shared Solutions Consultancy Report identified published in 2006 (Staying the course: Reducing attrition in diagnostic radiography programmes) that attrition within radiography undergraduate programmes was multifactorial, with no one single cause. Drop out was most common during level 4 and especially during or just after the first clinical placement.

The SCoR Approval and Accreditation Board Annual Report (2018) confirms that student attrition throughout the UK in 2017 was 17.24% with the highest programme reporting 44% attrition.

Experience of issues within the programme

1. Due to radiation protection restrictions, many applicants have not had the opportunity to observe the full role of the radiographer when they attend for a work experience placement. They often do not seem to appreciate the very technical nature of the profession and the required balance against care of the patient.
2. Those applicants who do find work experience often apply on a minimum of experience, often having been exposed to the more exciting and attractive modalities and therefore again not really understanding the full day to day role of the radiographer.

3. Despite reiteration at open days and interviews, many applicants do not fully appreciate the significant academic and clinical commitment to meet the competencies required for registration as a radiographer. Students who struggle academically, appear to have poor appreciation of the academic knowledge that is expected of a radiographer, especially anatomical knowledge which is probably the most extensive of all the allied health professionals educated at the School.
4. Despite extensive support from personal tutors and university support facilities, we have several students who have withdrawn or taken IOS with significant mental health issues, this reflects the increase in mental health issues throughout the student body.
5. Some mature students having entered via the non-traditional background of education (BTEC / Access courses) do not realise the clinical demand of differing clinical placements and then find it too difficult to balance personal family / caring commitments and their study which can impact on their academic performance.
6. Several withdrawals and academic failures have been attributed to our diverse student demographic. While the university encourages and promotes access to contextual candidates (lower socio-economic background and non-traditional access/lower grade acceptance) we have seen several withdrawals due to widening access.
7. Accepting candidates through the university clearing system means making offers to applicants who have not had the chance to fully investigate the nature and makeup of the radiography programme and indeed the profession. We expect these applicants, to make a quick decision as to whether to accept the offer of a place or not, which further limits their opportunity to find out as much as possible about the course and the profession.

Actions

1. We have now developed our own Twitter account to promote radiography and radiography education in Wales. It is hoped that this will provide a platform to market our programme to a wider audience and thus allow us to have an increased number of applicants to choose from.

2. Course structure has been modernised in line with current trends in clinical practice. The increased module credit structure has enabled more appropriate assessments and support for students due to the integration of topics that are clinically related and relevant. The reduction in the number of modules per year due to increased credit weighting has enabled us to reduce the assessment load and bring the type of assessment more in keeping with modern diagnostic radiography practice. This will make assessment much more interesting for the students and enable them to appreciate the relevance to clinical practice. The previously validated programme, which ends in 2020, was heavily assessed.
3. Whilst regular student/staff panel meetings are arranged at school level, the programme has recently improved the communication between students and staff with a specific member of staff having allocated hours in the workload model to act as a student liaison for timetabled activities. This role means that any student or student representative has a named person to engage with and part of the role is dedicated to the support of students with personal or mental health issues. This is in addition to the personal tutor, and university support system and provides additional support for the student.
4. The increase in commissioned numbers has presented a challenge in terms of student clinical experience and support. Radiography departments have a high vacancy factor and therefore supervision and opportunities for students has been an issue as it has been increasingly restricted. Despite the actions taken to increase placement provision such as private institutions, satellite hospitals and flexible working, student clinical places are at maximum capacity which results in a number of students often competing for clinical experiences, which is further exacerbated with the limited number of radiographers to supervise. The subsequent reduction in individual opportunities for each student has had a subsequent effect on both their overall clinical experience and competence and also, due to the integrated nature of the academic and clinical aspects of the profession, their ability to apply the academic theoretical knowledge to practice. This risks a lack of confidence and interest in the profession. Radiology service managers are becoming increasingly reticent to increase the number of students allowed in their departments, with some even requesting a

decrease in numbers due to staffing and supervision issues. This is in direct conflict with HEIW's workforce need, education and training plan for 2020/21. Despite a good relationship between the programme and clinical managers, more needs to be done by all parties to encourage a more positive approach to increasing numbers in practice. This work is ongoing.



GIG
CYMRU
NHS
WALES

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

Dyddiadau'r cyfarfod	9 Chwefror 2021	Eitem ar yr Agenda	2.2.4
Teitl yr Adroddiad	Addysg i Weithwyr Iechyd Proffesiynol - Crynodeb o Arolwg Cenedlaethol y Myfyrwyr 2020		
Awdur yr adroddiad	Dawn Baker Lari		
Noddwr yr Adroddiad	Martin Riley		
Cyflwynir gan	Martin Riley		
Rhyddid Gwybodaeth	Agored		
Diben yr Adroddiad	Rhoi gwybod i'r Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd am ganlyniadau lefel uchel Arolwg Cenedlaethol y Myfyrwyr 2020.		
Materion allweddol	Roedd y grwpiau myfyrwyr dan sylw yn cynnwys nyrsio, bydwreigiaeth, pob proffesiwn perthynol i iechyd, a gwyddorau iechyd. Mae sgoriau boddhad myfyrwyr ar gyfer blwyddyn academaidd 2019/20 yn uwch na chyfartaledd y DU mewn pump allan o chwe phrifysgol sydd dan gontract gydag AaGIC, gan ddangos ansawdd uchel rhaglenni addysg iechyd a gomisiynir.		
Camau Gweithredu Penodol sydd eu Hangen (✓ <i>un yn unig</i>)	Gwybodaeth	Trafodaeth	Sicrhau
	✓		
Argymhellion	Gofynnir i'r Pwyllgor: ➤ Nodi perfformiad Arolwg Cenedlaethol y Myfyrwyr (NSS) ar draws y rhaglenni addysg iechyd a gomisiynir yng Nghymru.		

ADDYSG I WEITHWYR IECHYD PROFFESIYNOL - CRYNODEB O AROLWG CENEDLAETHOL Y MYFYRWYR 2020

1. CYFLWYNIAD

Mae Arolwg Cenedlaethol y Myfyrwyr (NSS) yn cael ei gomisiynu'n flynyddol gan y Swyddfa Fyfywyr (OfS) ar ran cyrff cyllido a rheoleiddio'r DU – Cyngor Cyllido Addysg Uwch Cymru (CCAUC), Adran Economi Gogledd Iwerddon (DfENI) a Chyngor Cyllido'r Alban (SFC). Mae'n cael ei wneud yn annibynnol gan Ipsos MORI ac mae'n rhoi cyfle i fyfyrwyr blwyddyn olaf roi adborth onest am eu profiadau academiaidd a'u profiadau ar leoliad.

Mae AaGIC yn defnyddio'r wybodaeth hon fel rhan o'i gyfres o brosesau mesur perfformiad ac ansawdd. Mae'r holl danberfformio neu feysydd lle mae sgoriau'r Brifysgol yn is na'r disgwyl yn cael eu trafod mewn cyfarfodydd contract prifysgolion unigol, ac mae camau gweithredu'n cael eu llunio (a'u monitro) i sicrhau bod perfformiad yn gwellu.

Mae elfennau eraill y fframwaith perfformiad ac ansawdd yn cynnwys,

- Adroddiadau perfformiad prifysgol unigol (yn seiliedig ar DPA a meincnodi AaGIC)
- Hunanasesiad y Brifysgol – yn seiliedig ar holiadur a ddyfeisiwyd gan y Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd (yn ymgorffori'r hyn a ddysgwyd o systemau Adolygu'r Cyfarwyddiaethau Meddygol)
- Adborth o gyfweiliadau myfyrwyr
- Adborth o gyfweiliadau gyda Hwyluswyr Addysg Ymarfer ac Aseswyr Ymarfer
- Amodau / adroddiadau yn ystod y flwyddyn gan y rheoleiddwyr (y Cyngor Nyrso a Bydwreigiaeth (NMC), y Cyngor Proffesiynau Iechyd (HCPC))

Mae'n helpu darpar fyfyrwyr wneud penderfyniadau gwybodus am ble a beth i'w astudio. Mae hefyd yn ffynhonnell wybodaeth gyfoethog i reoleiddwyr a chomisiynwyr. O'r herwydd, mae craffu ar ganlyniadau blynyddol yr NSS yn cyfrannu at y cylch rheoli ansawdd a pherfformiad contract a gyflawnir gan y Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd. Drwy ddefnyddio Power BI, mae Swyddog Gwybodaeth y tîm wedi creu dangosfwrdd rhyngweithiol i ddarlunio ac olrhain metrigau NSS, gan alluogi bod y data'n cael ei ystyried a'i deall yn well.

Mae gan y contract newydd – a ddaw i rym ym Medi 2022 – ofynion ychwanegol i Brifysgolion rannu data, ac mae'n rhoi rhagor o wybodaeth ychwanegol i AaGIC er mwyn sbarduno gwelliannau.

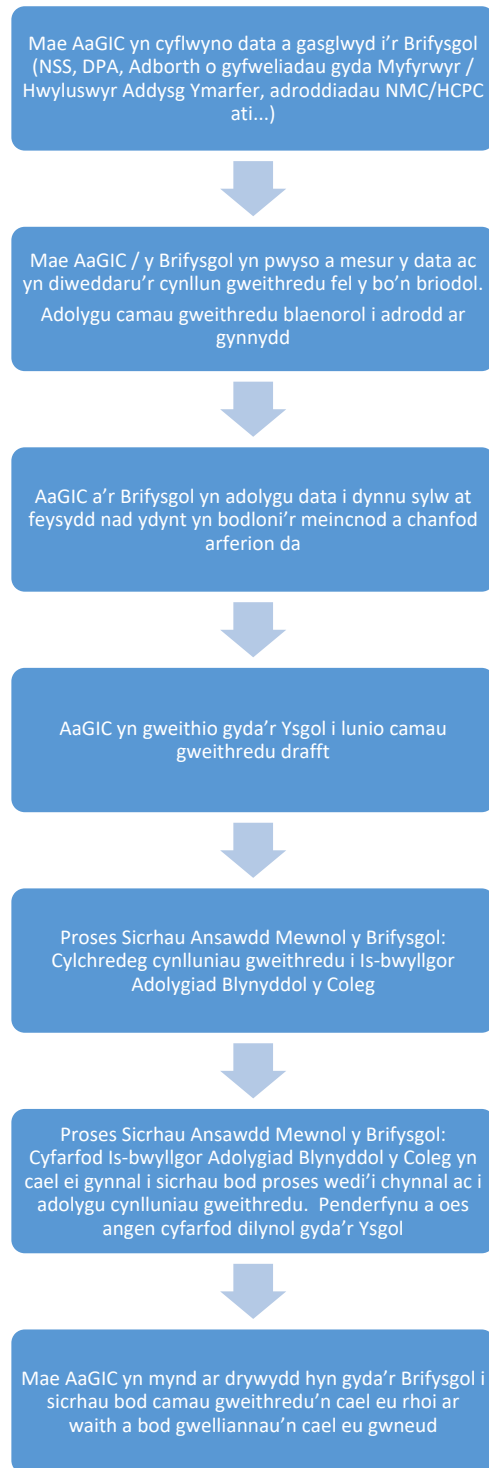
Mae dangosfwrdd yr NSS wedi'i rannu â chydweithwyr dadansoddi'r gweithlu i sefydlu,

- A oes angen iddo edrych yn wahanol
- a oes unrhyw beth y gellir ei godi i fynd ar ddangosfwrdd perfformiad AaGIC
- a oes unrhyw beth o feddygaeth yn berthnasol / y gellir ei gynnwys ynddo

2. MAP PROSES WELLA

Bydd prifysgolion yn cael data ar gyfer pob maes ffocws (yn seiliedig ar ganfyddiadau fframwaith ansawdd a pherfformiad AaGIC) ynghyd â data meincnodi, pan fydd ar gael. Bydd AaGIC yn blaenoriaethu meysydd i roi sylw iddynt a disgwylir i Brifysgolion wneud y canlynol:

- Adolygu'r data
- Hunanfyfrio
- Llunio cynllun gweithredu i fynd i'r afael â'r heriau hyn
- Lle mae meincnodau wedi'u cyrraedd neu wedi'u rhagori arnynt, gofynnir i Brifysgolion rannu enghreifftiau o arferion gorau
- Lle bo hynny'n briodol, dylai Prifysgolion adolygu cynlluniau gweithredu blaenorol ac adrodd ar gynnydd



3. CAMAU GWEITHREDU AaGIC I WELLA ANSAWDD

Er mwyn helpu i reoli ansawdd Contractau Addysg, mae AaGIC yn cyflwyno swydd Pennaeth Profiad a Gwella Lleoliadau a fydd yn rhoi sicrwydd ychwanegol i Dîm Gweithredol AaGIC ynghylch ansawdd, priodoldeb a diogelwch lleoliadau ledled Cymru i weithwyr iechyd proffesiynol sy'n fyfyrwyr, a bydd yn datblygu egwyddorion ar y cyd ac adrodd ar ganlyniadau gyda'r timau sicrhau ansawdd a rheoli ansawdd yn y Gyfarwyddiaeth Feddygol. Bydd y rôl hon yn gweithio'n agos gyda'r Brifysgol a'r Gwasanaeth i fynd i'r afael ag unrhyw faterion tanberfformio ac ansawdd sy'n codi. Ar ben hynny, mae prif fanteision y swydd yn cynnwys cynhyrchu,

- a. Egwyddorion lleoliadau cenedlaethol ar gyfer addysg ymarfer gofal iechyd yn unol â fframweithiau rheoleiddio a themâu polisi cyfoes.
- b. Asesiad effaith ar y gwaith sydd ei angen i alluogi capasiti lleoliadau myfyrwyr estynedig a chynaliadwy ar draws rhaglenni'r proffesiwn iechyd, o ystyried cynaliadwyedd y gweithlu, gweithredu Cynlluniau Lleoliadau AaGIC a threfniadau adfer COVID-19.
- c. Asesiad cenedlaethol o gylch gwaith swyddi Hwylusydd Addysg Ymarfer sy'n cefnogi lleoliadau addysg y proffesiwn iechyd yng Nghymru, a thegwch wrth ddosbarthu'r swydd ar draws y sectorau iechyd a gofal cymdeithasol a ffiniau daearyddol.

Bydd manteision y swydd hefyd yn cynnwys:

- Ehangu meini prawf i AaGIC werthuso ansawdd lleoliadau a phrofiad myfyrwyr i'r Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd, fel rhan o'r trefniadau ansawdd a pherfformiad sydd ar waith ar gyfer rheoli'r £115m (buddsoddiad blynyddol) mewn Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol.
- Nodi systemau ac adnoddau i ddarparu rhaglenni hyfforddi a safleoedd asesu.
- Galluogi bod meysydd sy'n peri pryder yn cael eu nodi o fewn ansawdd y prosesau asesu a hyfforddiant.
- Codi'r safonau a safoni'r gwaith o ddatblygu, cyflwyno ac asesu dysgu mewn lleoliadau.
- Bod yn eglur a sefydlu cyd-ddealltwriaeth o swyddi a chyfrifoldebau ar gyfer dysgu mewn lleoliadau ar draws proffesiynau gofal iechyd.
- Datblygu "llais y myfyriwr" i gyfrannu at welliannau ac arloesedd mewn ardaloedd lleoliadau

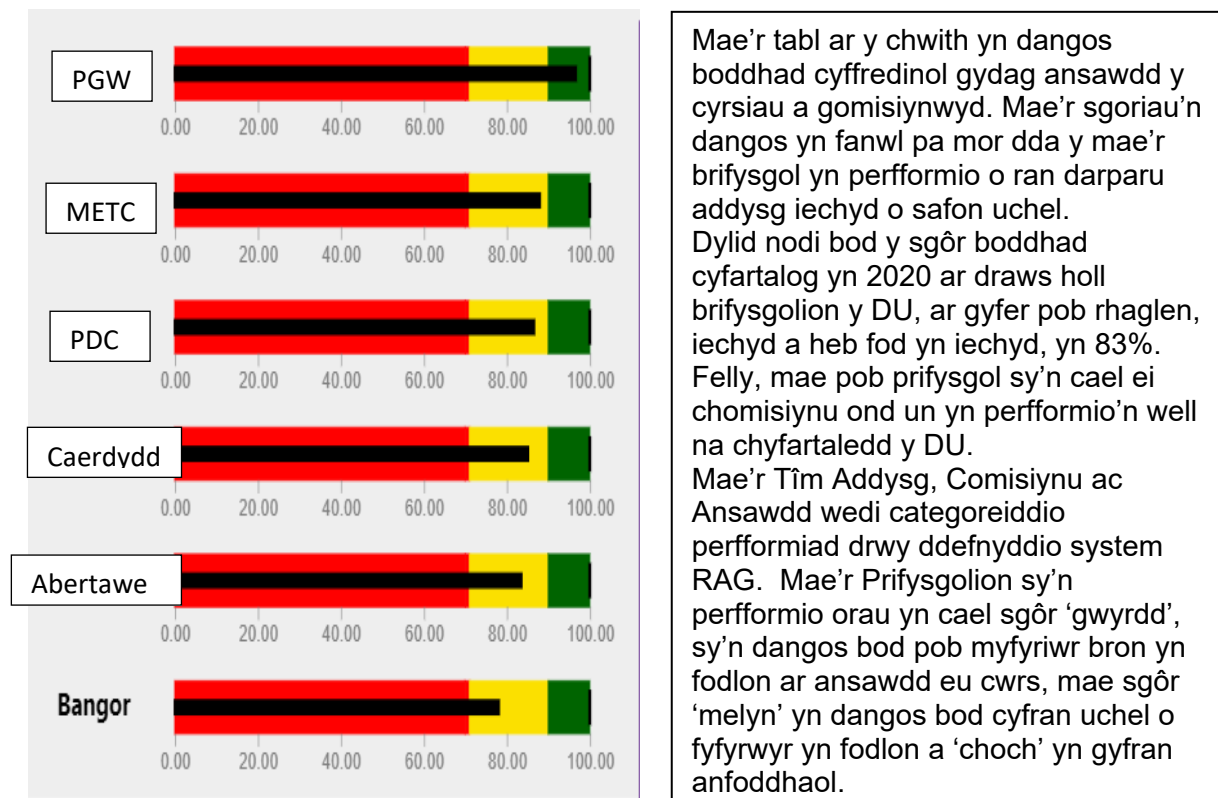
Mae'r swydd hon yn werthfawr iawn o ran rhoi gwell dealltwriaeth i weithwyr iechyd proffesiynol sy'n fyfyrwyr o'u hunaniaeth broffesiynol eu hunain, a chyda gwell dealltwriaeth a gwerthfawrogiad o'r hyn y mae staff clinigol eraill o broffesiynau gwahanol yn ei gynnig i'r tîm amlddisgyblaethol. Mae'r swydd hon yn werthfawr o ran adeiladu ar y cysylltiadau â gofal cymdeithasol a amlinellir yn strategaeth y gweithlu, a chysoni gofal yn nes at adref fel y nodir yng Nghymru lachach, oherwydd bydd y swydd hon yn allweddol i agor lleoliadau clinigol mwy amrywiol mewn lleoliadau gofal sylfaenol, cymunedol a chymdeithasol, yn ogystal â'r sector annibynnol a'r trydydd sector.

Yn y tymor byr – pe bai covid yn parhau'n broblem – bydd y swydd hon yn allweddol fel y cyswllt strategol rhwng myfyrwyr, y Gwasanaeth, AaGIC a Phrifysgolion. Bydd gwrando ar bryderon myfyrwyr a datblygu systemau cymorth a pholisïau i'w lleddfu yn rhoi sicrwydd pellach i GIG Cymru.

4. DEILLIANNAU

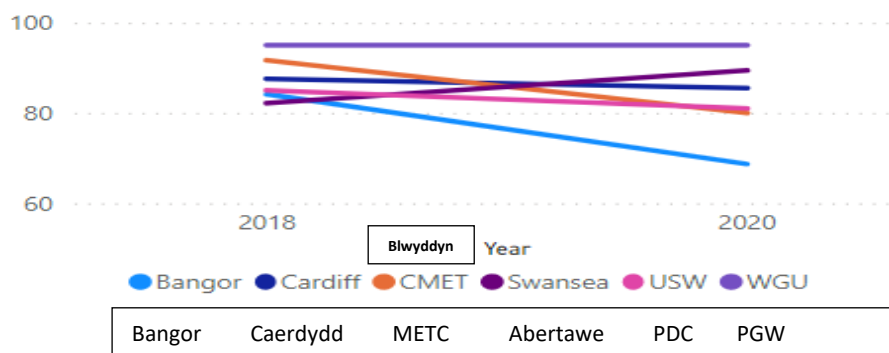
Ceir manylion o ganlyniadau'r NSS yn Atodiad 1. Mae'r Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd, ar y cyd â thîm dadansoddi cyfarwyddiaeth y gweithlu, wrthi'n cwblhau dangosfwrdd sy'n edrych i mewn i bob maes.

Yn gryno, dangosir boddhad cyffredinol yn y tabl isod,



O'r holl Brifysgolion a gomisiynwyd, Glyndŵr Wrecsam (PGW) oedd â'r sgôr uchaf, gyda 97% o fyfyrwyr yn cytuno eu bod yn fodlon ar ansawdd eu cyrsiau. Ar hyn o bryd, Prifysgol Bangor sydd â'r sgôr isaf o ran boddhad cyffredinol yr holl brifysgolion a gomisiynwyd, gyda boddhad myfyrwyr yn 78%. Ar hyn o bryd mae Prifysgol Bangor yn darparu rhaglenni Nyrsio Oedolion, Plant, Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu; Bydwreigiaeth, Radiograffeg Diagnostig a Ffisiotherapi ar ran AaGIC. Roedd canlyniadau 2019 yn dangos cyfradd boddhad o 83% ym Mangor, sy'n dangos gostyngiad o 5% yn y flwyddyn ddiwethaf. Bydd y sgôr ostyngol hon yn cael ei thrafod gyda'r brifysgol yng nghyfarfod contract ansawdd eleni yng Ngwanwyn 2021, a bydd yr ymarfer mapio gwelliannau yn cael ei roi ar waith i nodi lle mae angen i'r Brifysgol wella a'r camau gweithredu sy'n ofynnol. Roedd cyfweiliadau myfyrwyr AaGIC yn canolbwyntio ar y maes hwn a bydd y Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd yn bwydo hyn i'r broses.

Bodddhad ag Ansawdd Cwrs, Tueddiadau:



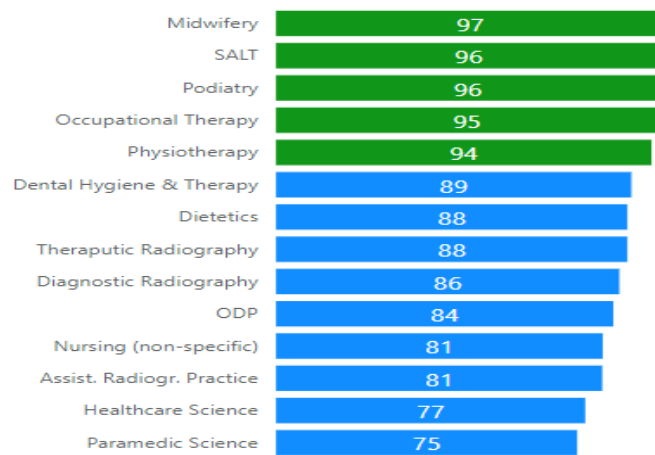
Mae'r graff tueddiadau uchod yn dangos gostyngiad bychan mewn bodddhad myfyrwyr rhwng 2019 a 2020, ar draws pedair o'r chwe phrifysgol ar y tir. Mae'n rhesymol tybio bod pandemig COVID 19 wedi cael effaith uniongyrchol ar foddhad myfyrwyr. 16 Mawrth 2020, rhoddodd Llywodraeth y DU gyngor yn erbyn cyswllt ag eraill nad oedd yn hanfodol, a arweiniodd at gyfyngiadau clo yn y DU 23 Mawrth.

Arweiniodd hyn at symud yn sydyn i ddysgu ar-lein brys, a gohirio llawer o leoliadau myfyrwyr mewn gwasanaeth. Mae'r NSS yn casglu ei ddata rhwng 6 Ionawr a 31 Mawrth. Mae'n bosibl bod y rhai a ymatebodd i'r arolwg yn ddiweddarach yn y cyfnod hwn wedi adlewyrchu'r newidiadau negyddol i'r ddarpariaeth addysg a lleoliadau. Mae'r Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd wrthi'n adolygu ansawdd rhaglenni ar hyn o bryd drwy ymgysylltu'n uniongyrchol â myfyrwyr.

Hyd yma, mae cyfarfodydd gyda myfyrwyr wedi canfod bod ansawdd y ddarpariaeth addysg ar-lein wedi gwella'n gyflym yn ystod y misoedd ar ôl y 'cyfnod clo', a bod ymyrraeth AaGIC mewn cefnogaeth i leoliadau wedi arwain at ailagor lleoliadau myfyrwyr yn ddiogel. Mae Prifysgol Abertawe wedi mynd yn groes i'r duedd hon gyda chynnydd o 5% mewn bodddhad myfyrwyr o'i gymharu â'r flwyddyn flaenorol. Bydd y Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd yn archwilio'r canlyniad cadarnhaol hwn gyda'r brifysgol yn ei gyfarfod contract ansawdd yn ystod gwanwyn 2021. Gyda chaniatâd y brifysgol, bydd y gwersi a ddysgwyd, a'r arferion gorau, yn cael eu rhannu â darparwyr eraill.

Bodddhad â Rhaglenni:

Mae'r data isod yn adlewyrchu'r proffesiynau yn hytrach na sgoriau Prifysgol unigol. Mae rhai rhaglenni'n cael eu cynnig gan nifer o ddarparwyr wedi'u comisiynu ac felly'n rhoi sgôr bodddhad cyfartalog ar draws prifysgolion. Mae'r Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd yn monitro rhaglenni sydd â sgoriau is yn agos iawn. Trafodir pob rhaglen gyda darparwyr yn eu cyfarfod contract ansawdd blynyddol, neu cyn hynny os oes angen, gan bennu camau gweithredu i fynd i'r afael â materion. Canolbwyntir ar y rhaglenni hynny sydd â sgoriau is na chyfartaledd y DU o 83. Fodd bynnag, pan fydd Prifysgol yn sgorio'n uchel, bydd yn bwysig deall beth sydd wedi gweithio cystal a rhannu arferion gorau ledled Cymru.

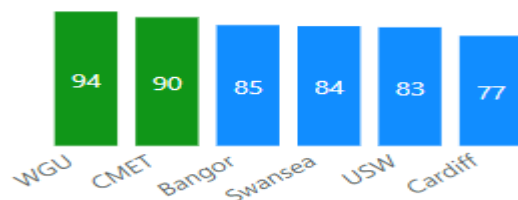


Mae pryderon penodol gyda Gwyddor Parafeddygol a Gofal Iechyd. Mewn cyfweiliadau diweddar â myfyrwyr, a gynhaliwyd gan AaGIC, cadarnhawyd rhai o'r ffigurau yn yr NSS gan fyfyrwyr ar y cwrs parafeddygol. Roedd y pryderon yn cynnwys anhawster cael gafael ar diwtoriaid, dim darlithoedd byw, gormod o gyflwyniadau PowerPoint a dim digon o waith grŵp rhyngweithiol. Bydd hwn yn cael ei godi fel mater brys cyn y cyfarfod busnes contract sydd wedi'i drefnu ar gyfer gwanwyn 2021.

Bydd pob maes o danberfformio yn cael ei drafod yng nghyfarfodydd gwanwyn 2021, a bydd camau gweithredu'n cael eu nodi i sicrhau gwelliant.

Yn yr NSS, ceir cwestiynau penodol sy'n ymwneud â Lleoliadau'r GIG. Mae'r sgoriau fel a ganlyn,

NHS Placements



Mae'r metrig terfynol sy'n bwydo i mewn i ganlyniadau NSS yn unigryw i raglenni clinigol. Gofynnir i fyfyrwyr ymateb i'r canlynol:

- Cefais ddigon o wybodaeth baratoadol cyn fy lleoliad(au)
- Cefais lleoliad(au) a oedd yn addas ar gyfer fy nghwrs
- Cefais oruchwyliaeth briodol ar y lleoliad(au)
- Cefais gyfleoedd i gyflawni fy nghymwyseddau/deilliannau dysgu ymarfer gofynnol
- roedd fy nghyfraniad yn ystod y lleoliad(au) fel rhan o'r tîm clinigol yn cael ei werthfawrogi
- roedd fy ngoruchwyliwr/goruchwylwyr ymarfer yn deall sut roedd fy lleoliad(au) yn cyd-fynd â gofynion ehangach fy nghwrs

Mae'r metrig hwn eto yn cael ei ddylanwadu gan y brifysgol a'r gwasanaeth fel ei gilydd. Fel y cyfeiriwyd ato yn yr adran Trefnu a Rheoli, bydd unrhyw amhariad ar y gwasanaeth a achosir gan bwysau annisgwyl, fel prinder staff, yn cael effaith uniongyrchol ar allu lleoliadau i gynnal a chefnogi myfyrwyr. Mae'r amhariad hwn yna'n cael ei adlewyrchu yn sgoriau'r NSS. Er gwaethaf chwarter olaf heriol 2020,

mae'r sgoriau boddhad ar gyfer profiad lleoliadau yn dal yn uchel. Mae deilliannau Prifysgol Glyndŵr Wrecsam a Phrifysgol Metropolitan Caerdydd yn eithriadol o gadarnhaol, er ei bod yn debygol bod nifer is y myfyrwyr a gomisiynwyd yn y prifysgolion hyn wedi arwain at brofiad mwy personol. Mae pob Prifysgol ar wahân i Gaerdydd wedi cyrraedd cyfraddau boddhad sy'n uwch na chyfartaledd y DU. Bydd canlyniad y metrig hwn yn cael ei drafod gyda Phrifysgol Caerdydd yn eu cyfarfod contract ansawdd unigol, a bydd camau gwella'n cael eu pennu.

Mae hwn yn faes lle bydd AaGIC, yn y dyfodol, yn rhoi mwy o bwyslais ar ddadansoddi a gwella. Roedd yr angen i AaGIC gymryd rôl fwy strategol o ran cefnogi myfyrwyr mewn lleoliadau yn thema a ddaeth i'r amlwg o Adolygiad KPMG, ac o'r herwydd, mae hyn wedi cael ei gryfhau yn y contract newydd ac wrth benodi'r Pennaeth Profiad a Gwella Lleoliadau yn y dyfodol agos. Bydd hyn yn galluogi AaGIC, mewn partneriaeth â Hwyluswyr Addysg Ymarfer, i edrych yn fanylach ar y meysydd hyn.

Mae **Atodiad 1** yn cynnig ychydig mwy o fanylder o'r themâu allweddol sydd yn yr NSS, sef,

- Addysgu
- Cyfleoedd dysgu
- Asesu ac adborth
- Cefnogaeth academaidd
- Trefnu a rheoli
- Adnoddau dysgu
- Cymuned sy'n dysgu
- Llais y myfyriwr

5. RISGIAU, MATERION A CHAMAU LLINIARU

Os yw'r perfformiad yn is na'r lefel ddisgwyliedig, bydd camau gweithredu'n cael eu nodi yng Nghyfarfod Contract Ansawdd Blynyddol pob Prifysgol, a'u cofnodi yn eu Hadroddiad Ansawdd Blynyddol. Ar ben hynny, bydd penodiad y Pennaeth Profiad a Gwella Lleoliadau yn sicrhau bod Hwyluswyr Addysg Ymarfer mewn cysylltiad agosach ag AaGIC, ac yn cynyddu gallu AaGIC i sbarduno gwelliannau ac arloesedd.

Mae'r Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd yn dysgu oddi wrth arferion gorau, a'u rhannu gyda chyfarwyddiaethau eraill yn AaGIC er mwyn parhau i wella'r ddarpariaeth addysg, y cymorth i fyfyrwyr a herio swyddogaethau o fewn Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol.

Yn ogystal, mae Grŵp Cyfeirio Lleoliadau wedi'i sefydlu, dan gadeiryddiaeth AaGIC, gyda phartneriaid allweddol yn y Gwasanaeth a'r Brifysgol, i gefnogi'r myfyrwyr sydd ar leoliad yn ystod y pandemig covid. Mae AaGIC wedi cynhyrchu cyfres o ddeunyddiau i sicrhau bod myfyrwyr yn ddiogel ac yn cael profiadau o ansawdd uchel yn ystod eu lleoliadau, gan eu galluogi i gyflawni eu deilliannau dysgu. Mae'r grŵp hwn wedi bod yn ddylanwadol wrth wrando ar lais myfyrwyr a darparu arweiniad, arweinyddiaeth a gweithredu gwelliannau.

6. GOBLYGIADAU ARIANNOL

Nid oes unrhyw oblygiadau ariannol uniongyrchol.

7. ARGYMHELLIAD

Gofynnir i'r Pwyllgor:

- **Nodi** perfformiad Arolwg Cenedlaethol y Myfyrwyr (NSS) ar draws y rhaglenni addysg iechyd a gomisiynir yng Nghymru.

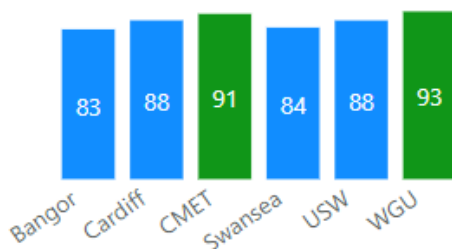
Llywodraethu a Sicrwydd			
Cyswllt â nodau strategol y Cynllun Tymor Canolig Integredig (rhowch ✓)	Nod Strategol 1: Arwain y gwaith o gynllunio, datblygu ac ymorol am les gweithlu cymwys, cynaliadwy a hyblyg i gefnogi'r gwaith o gyflawni 'Cymru Iachach'	Nod Strategol 2: Gwella ansawdd a hygyrchedd addysg a hyfforddiant i'r holl staff gofal iechyd gan sicrhau eu bod yn diwallu anghenion y dyfodol	Nod Strategol 3: Gweithio gyda phartneriaid i ddylanwadu ar newid diwylliannol yn GIG Cymru drwy feithrin gallu arwain tosturiol ac ar y cyd ar bob lefel
	✓	✓	
	Nod Strategol 4: Datblygu'r gweithlu i gefnogi'r gwaith o ddarparu diogelwch ac ansawdd	Nod Strategol 5: Bod yn gyflogwr rhagorol ac yn lle gwych i weithio	Nod Strategol 6: Cael eich cydnabod fel partner, dylanwadwr ac arweinydd rhagorol
			✓
Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad Cleifion			
Mae darparu addysg o ansawdd uchel yn hanfodol wrth ofalu am gleifion, mae'r berthynas â'r sector prifysgolion yn sail i'r ddarpariaeth addysg hon ac o ganlyniad, mae'r trefniadau hyn yn chwarae rhan hanfodol wrth wella gofal a diogelwch cleifion.			
Goblygiadau Ariannol			
Nid oes unrhyw oblygiadau ariannol wrth sefydlu'r fforymau hyn			
Goblygiadau Cyfreithiol (gan gynnwys asesiad cydraddoldeb ac amrywiaeth)			
Nid oes unrhyw oblygiadau cyfreithiol wrth sefydlu'r fforymau hyn			
Goblygiadau Staffio			
Nid oes unrhyw oblygiadau staffio wrth sefydlu'r fforymau hyn			
Goblygiadau Tymor Hir (gan gynnwys effaith Deddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015)			
Anhysbys			
Hanes yr Adroddiad	Dim		
Atodiadau	Dim		

ATODIAD 1 – SGORIAU NSS 2020

Themâu

Mae sgoriau boddhad yr NSS yn cael eu cronni drwy ateb cwestiynau mewn naw maes gwahanol.

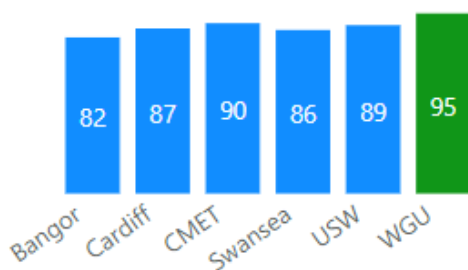
1. Teaching on my course



Mae'r graff ar y dudalen flaenorol yn dangos bod yr addysgu ar gyrsiau wedi'u comisiynu o ansawdd uchel, gyda phob prifysgol dan gontract yn cynnig safon addysgu uwch na chyfradd boddhad cyfartalog myfyrwyr y DU. Mae'r metrigau yn y graff yn adlewyrchu'r datganiadau canlynol gan fyfyrwyr,

- mae'r staff yn dda am esbonio pethau
- mae'r staff wedi gwneud y pwnc yn ddiddorol
- mae fy nghwrs yn tanio'r meddwl, ac
- mae fy nghwrs wedi fy herio i gyflawni fy ngwaith gorau

2. Learning opportunities

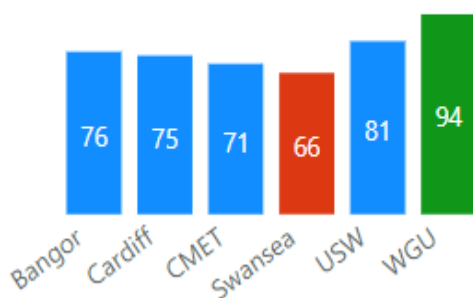


Daw Bangor yn is na'r trothwy o 83%, a bydd hyn yn cael ei drafod gyda'r Brifysgol yn y cyfarfod contract ansawdd blynyddol, a bydd camau gweithredu'n cael eu pennu i sicrhau bod perfformiad yn gwella yn 2021.

Mae'r metrigau'n adlewyrchu'r datganiadau canlynol gan fyfyrwyr

- mae'r cwrs wedi cynnig cyfleoedd i archwilio cysyniadau'n fanwl
- wedi dod â gwybodaeth a syniadau at ei gilydd o wahanol bynciau ac
- wedi cynnig cyfleoedd i ddefnyddio'r hyn a ddysgwyd

3. Assessment and feedback

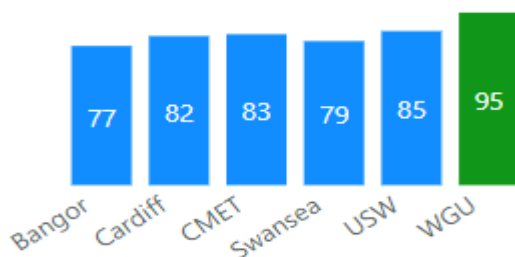


Caiff eu sgorio ar yr amod bod,

- y meini prawf a ddefnyddir wrth farcio yn cael ei egluro ymlaen llaw
- yr asesiad yn deg
- yr adborth yn amserol a
- rhoddir sylwadau defnyddiol ar y gwaith

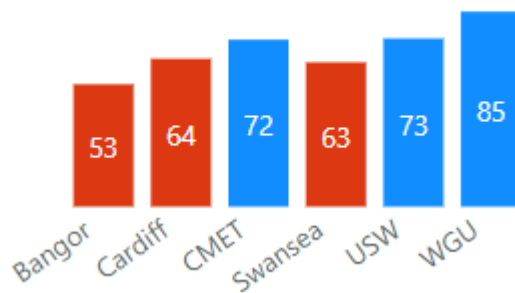
Mae'r graff yn dangos bod pedair o'r prifysgolion dan gontract yn tanberfformio yn y maes hwn. Mae hyn wedi'i herio mewn cyfarfodydd ar-lein gyda myfyrwyr ym mhob un o'r Prifysgolion, wedi'u cadeirio gan y Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd. Bydd adborth gan fyfyrwyr yn helpu i gyfrannu at drafodaethau gyda Phrifysgolion, a bydd angen gwelliant sylweddol yn y maes hwn. Bydd cynlluniau gweithredu'n cael eu cytuno a'u monitro. Mae hyn wedi dod yn bwysicach fyth gan fod myfyrwyr yn cael cymorth ar-lein erbyn hyn. Fodd bynnag, rhaid nodi bod myfyrwyr, yn gyffredinol, yn teimlo eu bod yn gallu cael gafael ar diwtoriaid personol yn haws ar-lein, na phan oeddent yn dysgu wyneb yn wyneb. Bydd y rhesymau dros hyn, yr arferion gorau a'r gwersi a ddysgwyd, yn cael eu trafod yng nghyfarfodydd busnes contract gwanwyn 2021.

4. Academic support



Mae'r graff uchod yn dangos lefel y cymorth academiaidd a roddir gan brifysgolion dan gontract AaGIC. Yn 2020, roedd Prifysgol Glyndŵr Wrecsam a Phrifysgol De Cymru wedi cynnig cymorth o safon arbennig o uchel. Mae'r metrig hwn yn adlewyrchu – y gallu i gysylltu â staff pan fo angen, cyngor ac arweiniad digonol mewn perthynas â'r cwrs, a rhoi cyngor da wrth wneud dewisiadau astudio. Mae'r graff yn dangos bod cymorth academiaidd prifysgolion Bangor ac Abertawe yn is na sgôr boddhad cyffredinol y DU o 83; bydd hyn yn cael ei archwilio ymhellach yng nghyfarfod contract ansawdd pob prifysgol, gyda chmau gwella'n cael eu pennu.

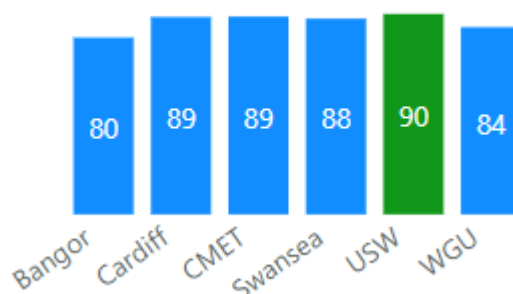
5. Organisation and management



Mae'r deilliannau Trefnu a Rheoli wedi bod yn heriol i brifysgolion sy'n cynnig rhaglenni addysg iechyd bob amser. Mae ymatebion myfyrwyr sy'n rhoi hwb i'r metrig hwn yn cynnwys – p'un ai a yw'r cwrs wedi'i drefnu'n dda ac yn rhedeg yn ddidrafferth, bod yr amserlen yn gweithio'n effeithiol ar gyfer cyrsiau neu ddysgu, a bod unrhyw newidiadau i'r rhain wedi'u cyfleu'n effeithiol. Mae rhaglenni Addysg Iechyd yn wahanol i raglenni eraill; ceir blwyddyn academiaidd estynedig, amserlen naw tan bump ac fe dreulir rhannau helaeth o'r rhaglen ar leoliad, sy'n golygu bod trefnu a rheoli rhaglen yn llawer mwy cymhleth na gradd academiaidd anghlinigol safonol.

Mae'r gwaith o reoli lleoliadau'n digwydd nid yn unig gyda'r brifysgol, ond hefyd gyda'r darparwr lleoliadau a'r Hwyluswyr Addysg Ymarfer. Bydd unrhyw amhariad ar y gwasanaeth a achosir gan bwysau annisgwyl, fel prinder staff, yn cael effaith uniongyrchol ar allu'r lleoliad hwnnw i gynnal a chefnogi myfyrwyr. O'r herwydd, gellir effeithio'n gyflym ar gynlluniau'r brifysgol, ac ar ddyrannu lleoliadau, a'r cyfnod hysbysu myfyrwyr sy'n rhoi gwybod iddynt am y newidiadau hynny. Mae myfyrwyr yn tueddu i roi'r cyfrifoldeb am amharu ar leoliadau ar y brifysgol, sy'n arwain at sgoriau gwael ym metrig trefnu a rheoli'r NSS. Mae'r sgorio gwael hwn wedi effeithio ar y prifysgolion hynny sydd â mwy o raglenni a myfyrwyr, gan ddangos cymhlethdod ychwanegol wrth drefnu lleoliadau mewn gwasanaeth i nifer fwy o fyfyrwyr. Bob blwyddyn mae'r Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd yn trafod yr agwedd hon ar yr NSS gyda phrifysgolion unigol, gyda phob prifysgol yn mynd ati i fynd i'r afael â'r metrig hwn o fewn eu cylch dylanwad. Eleni, bydd y pryderon hyn yn cael eu trafod eto gyda chamau gwella'n cael eu pennu lle bo hynny'n ymarferol.

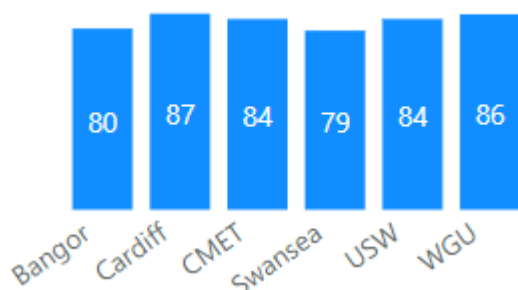
6. Learning resources



Mae'r metrig hwn yn cwmpasu'r adnoddau a'r cyfleusterau TG yn y brifysgol sydd wedi cefnogi dysgu, adnoddau llyfrgell ac adnoddau penodol i gyrsiau, fel cyfleusterau efelychu. Mae'r sgoriau uchel ar draws yr holl brifysgolion a gomisiynir yn adlewyrchu'r buddsoddiad sylweddol mewn adnoddau a wneir gan sefydliadau addysgol i gefnogi

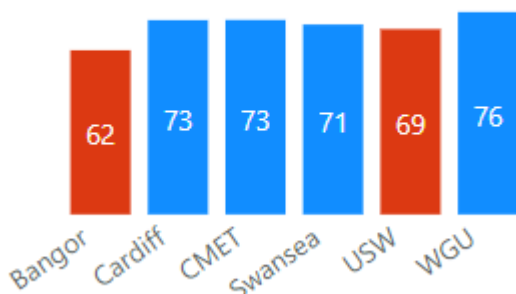
dysgu. Mae hefyd yn adlewyrchu'r buddsoddiad sylweddol mae AaGIC wedi'i wneud yng nghyfleusterau efelychu ein prifysgolion partner; gan gydnabod bod efelychu'n rhoi'r gallu i'n myfyrwyr ddefnyddio theori a chael profiad o sgiliau mewn amgylchedd diogel.

7. Learning community



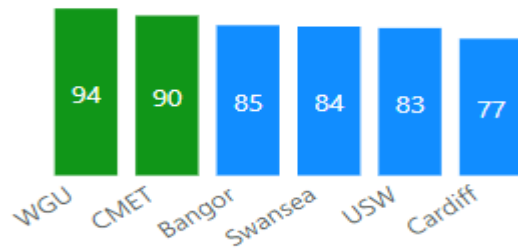
Mae'r graff uchod yn dangos yr ymdeimlad o gymuned yn y brifysgol, ynghyd â phwyso a mesur a yw myfyrwyr yn teimlo eu bod wedi cael y cyfle cywir i weithio gyda myfyrwyr eraill fel rhan o'u cwrs. Mae gan bob prifysgol ond un sgôr boddhad sy'n uwch na sgôr boddhad cyffredinol y DU o 83, gyda Bangor ychydig yn is gydag 80. Bydd yn ddiddorol gweld a fydd gwaith AaGIC o gyflwyno addysg ryngbroffesiynol a ragnodir yn cael effaith gadarnhaol bellach ar y sgôr hon ym mlwyddyn graddio 2022/23.

8. Student voice



Mae llais y myfyriwr yn hanfodol er mwyn parhau i wella. Felly, mae'n siomedig gweld y canlyniadau yn y graff uchod. Mae pob un o'r naw metrig yn cyfrannu at sgôr gyffredinol boddhad myfyrwyr, felly, er budd y prifysgolion a'r comisiynwyr, mae'n rhaid gwella ar y sgoriau hyn. Mae'r metrig yn adlewyrchu'r lefelau boddhad gyda – cael y cyfleoedd cywir i roi adborth ar fy nghwrs, staff yn gwerthfawrogi barn a safbwyntiau myfyrwyr am y cwrs, sut y gweithredir ar adborth myfyrwyr ac a yw undeb y myfyrwyr yn cynrychioli diddordebau academiaidd y myfyrwyr yn effeithiol. Bydd y Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd yn codi perfformiad cymharol wael y metrig hwn gyda phob prifysgol yn eu cyfarfod contract ansawdd unigol y gwanwyn hwn. Fel comisiynydd, mae cynlluniau ychwanegol ar waith i gryfhau llais y myfyrwyr. Mae'r fforwm iechyd myfyrwyr wedi cael ei adfywio yn y flwyddyn ddiwethaf, gyda chynlluniau i'w ddatblygu ymhellach. Yn ogystal â hyn, bydd y Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd yn bresennol yn ystod wythnos gynefino pob prifysgol yn y dyfodol, yn egluro rôl AaGIC mewn addysg a'r myfyrwyr fel cynrychiolwyr cyrsiau, i fwydo eu safbwyntiau yn ôl fel rhan o gylch rheoli ansawdd y Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd.

NHS Placements



Mae'r metrig terfynol sy'n bwydo i mewn i ganlyniadau NSS yn unigryw i raglenni clinigol. Gofynnir i fyfyrwyr ymateb i'r canlynol – Cefais ddigon o wybodaeth baratoadol cyn fy lleoliad(au), cefais lleoliad(au) addas ar gyfer fy nghwrs, cefais oruchwyliaeth briodol ar y lleoliad(au), cefais gyfleoedd i gyflawni fy neilliannau/cymwyseddau dysgu ymarfer gofynnol, roedd fy nghyfraniad yn ystod y lleoliad(au) fel rhan o'r tîm clinigol yn cael ei werthfawrogi, roedd fy ngoruchwylwr/goruchwylwyr ymarfer yn deall sut roedd fy lleoliad(au) yn cyd-fynd â gofynion ehangach fy nghwrs.

Mae'r metrig hwn eto yn cael ei ddylanwadu gan y brifysgol a'r gwasanaeth fel ei gilydd. Fel y cyfeirir ato yn yr adran Trefnu a Rheoli, bydd unrhyw amhariad ar y gwasanaeth a achosir gan bwysau annisgwyl, fel prinder staff, yn cael effaith uniongyrchol ar allu lleoliadau i gynnal a chefnogi myfyrwyr. Mae'r amhariad hwn wedyn yn cael ei adlewyrchu yn sgoriau'r NSS. Er gwaethaf chwarter olaf heriol 2020, mae'r sgoriau boddhad ar gyfer profiad lleoliadau yn dal yn uchel. Mae deilliannau Prifysgol Glyndŵr Wrecsam a Phrifysgol Metropolitan Caerdydd yn eithriadol o gadarnhaol, er ei bod yn debygol bod nifer is y myfyrwyr a gomisiynwyd yn y prifysgolion hyn wedi arwain at brofiad mwy personol. Mae pob Prifysgol ar wahân i Gaerdydd wedi cyrraedd cyfraddau boddhad sy'n uwch, neu'r un peth, â chyfartaledd y DU. Bydd canlyniad y metrig hwn yn cael ei drafod gyda Phrifysgol Caerdydd yn eu cyfarfod contract ansawdd unigol, a bydd camau gwella'n cael eu pennu.



GIG
CYMRU
NHS
WALES

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

Dyddiad y Cyfarfod	9 Chwefror 2021	Eitem Agenda	2.4
Teitl yr Adroddiad	Cynllun AaGIC ar gyfer Cyrhaeddiad Gwahaniaethol		
Awdur yr Adroddiad	Colette McNally		
Noddwr yr Adroddiad	Pushpinder Mangat		
Cyflwynwyd gan	Pushpinder Mangat		
Rhyddid Gwybodaeth	Agored		
Pwrpas yr Adroddiad	Diweddaru Bwrdd AaGIC am y camau gweithredu a wnaed ac sydd ar y gweill i fynd i'r afael â Chyrhaeddiad Gwahaniaethol.		
Materion Allweddol	Mae'r adroddiad yn disgrifio'r holl faterion cyfredol sy'n gysylltiedig â Chyrhaeddiad Gwahaniaethol. Mae'n cynnwys: • Rhoi diweddariad ar gefndir hanesyddol Cyrhaeddiad Gwahaniaethol • Ei roi yn ei gyd-destun • Ystyried effaith Cyrhaeddiad Gwahaniaethol ar unigolion • Manylu ar rôl AaGIC wrth ymateb a mynd i'r afael â Chyrhaeddiad Gwahaniaethol • Ystyried canlyniadau mynd i'r afael â'r mater hwn		
Camau Gweithredu Penodol yn ofynnol (un ✓ yn unig)	Gwybodaeth	Trafodaeth	Sicrwydd
	✓		
Argymhellion	Er gwybodaeth, gofynnir i'r Pwyllgor nodi'r dull a gymerir gan AaGIC wrth fynd i'r afael â Chyrhaeddiad Gwahaniaethol.		

CYNLLUN AaGIC AR GYFER CYRHAEDDIAD GWAHANIAETHOL

1. CYFLWYNIAD

Diffinnir cyrhaeddiad gwahaniaethol gan y Cyngor Meddygol Cyffredinol fel y bwlch rhwng lefelau cyrhaeddiad grwpiau gwahanol o feddygon. Mewn hyfforddiant meddygol ôl-raddedig, mae'r ymchwil ynghylch cyrhaeddiad gwahaniaethol yn gysylltiedig ag ethnigrwydd. Mewn plant oed ysgol, mae cyrhaeddiad gwahaniaethol yn gysylltiedig â rhywedd a statws economaidd-gymdeithasol. Arsylwir ar gyrhaeddiad gwahaniaethol sy'n gysylltiedig ag ethnigrwydd ar draws addysg uwch a nifer o broffesiynau. Nodir cyrhaeddiad gwahaniaethol mewn asesiadau yn y gweithle, profion wedi'u marcio â pheiriant ac asesiadau wyneb yn wyneb.

2. CEFNDIR

Cafodd cyrhaeddiad gwahaniaethol ei nodi gyntaf mewn meddygaeth ôl-raddedig yn yr 1990au. Serch hynny, cafodd ei amlygu yn 2013 pan ddaeth Cymdeithas Prydain ar gyfer Meddygon o dras Indiaidd (BAPIO) ag Adolygiad Barnwrol yn erbyn arholiad Asesu Sgiliau Clinigol (CSA) Coleg Brenhinol yr Ymarferwyr Cyffredinol (RCGP). Roedd y RCGP wedi bod yn cyhoeddi cyrhaeddiad gwahaniaethol ers dechrau'r CSA a'r Prawf Gwybodaeth Gymhwysol (AKT). Ers hynny, mae'r Cyngor Meddygol Cyffredinol wedi cyhoeddi data cyrhaeddiad gwahaniaethol i ddeoniaethau ei adolygu yn flynyddol.

Ym mhob ymgais o arholiadau meddygol ôl-raddedig yn 2017, y cyfraddau pasio oedd:

- 75% ar gyfer graddedigion gwyn o'r DU
- 63% ar gyfer graddedigion Du, Asiaidd a Lleiafrifoedd Ethnig o'r DU
- 46% ar gyfer Graddedigion Meddygol Rhyngwladol gwyn
- 42% ar gyfer Graddedigion Meddygol Rhyngwladol Du, Asiaidd a Lleiafrifoedd Ethnig

Mae'r achosion yn gymhleth. Mae ymchwil yn awgrymu bod perthnasau gwannach gydag uwch feddygon a chyfoedion, diwylliant meddygaeth, tegwch asesiadau, gwahaniaethau diwylliannol a llesiant personol, i gyd yn ffactorau oedd yn cyfrannu. Mae'r effaith ar unigolion yn sylweddol. Gall sgoriau gwannach wrth recriwtio arwain meddygon at weithio mewn ardaloedd lle maen nhw wedi'u hynysu'n gymdeithasol oddi wrth eu strwythurau cymorth. Gall straen, llosgi allan ac ofn methu â bodloni disgwyliadau ddeillio o sgoriau gwannach mewn arholiadau, ynghyd ag effaith ariannol sylweddol talu i ail-sefyll arholiadau. Yn y pen draw, mae canlyniadau cleifion ar eu gorau gyda'r tîm mwyaf gweithredol, felly mae lleihau straen a llosgi allan a gwella perthnasoedd rhwng pobl mewn timau yn gwella diogelwch cleifion.

Gall ymyriadau syml i wella perthynas hyfforddeion â'u cydweithwyr leihau'r bwlch cyrhaeddiad. Gall cymorth mentora ac arholiadau helpu hefyd. Mae angen i addysgwyr i gyd fod yn ymwybodol o achosion o gyrhaeddiad gwahaniaethol a'u rôl eu hunain wrth leihau'r bwlch. Yn y pen draw, mae'n hanfodol cefnogi datblygiad arweinwyr trugarog a chreu diwylliant lle caiff trugaredd ac amrywiaeth eu gwerthfawrogi.

Mae Bwrdd Rhaglen Cyrhaeddiad Gwahaniaethol – a sefydlwyd ddiwedd 2019 – wedi cwrdd tair gwaith i rannu arfer da, cynllunio mentrau'r dyfodol ac i weithredu fel hyrwyddwyr cyrhaeddiad gwahaniaethol i wella, datblygu a dylanwadu ar yr agenda cyrhaeddiad gwahaniaethol ar draws grwpiau o randdeiliaid a'r gymuned hyfforddi ehangach. Mae'r rhanddeiliaid o fewn AaGIC yn cynnwys y Gweithlu, Deoniaethau Deintyddiaeth a Fferylliaeth a'r Gyfarwyddiaeth Nyrsio. Mae'r rhanddeiliaid allanol yn cynnwys Ysgolion Meddygol, Academi'r Colegau Brenhinol Meddygol, Byrddau Iechyd a'u cynrychiolwyr Addysg a Chymdeithas Feddygol Prydain.

Mae cymrawd arweinyddiaeth a benodwyd ym mis Awst 2019 wedi rhannu ymchwil ansoddol sydd wedi llywio'r strategaeth cyrhaeddiad gwahaniaethol.

Mae data cyrhaeddiad gwahaniaethol yng Nghymru wedi'i ystyried yn ofalus a'i rannu gydag Ysgolion Arbenigol yn AaGIC a Chyfarwyddwyr Meddygol Cyswllt wrth ddarparu'r Addysg Lleol. Fe wnaeth AaGIC broffesiynoli rôl Cyfarwyddwr y Rhaglen Hyfforddi gyda chyrhaeddiad gwahaniaethol yn rhan o'r disgrifiad swydd.

Gofynnwyd i Benaethiaid ysgolion Arbenigol:

- Nodi'r rheini a allai fod mewn perygl o beidio â symud ymlaen fel arfer cyn dechrau ar eu hyfforddiant (gan ddefnyddio sgoriau recriwtio a nodi'r rhai sy'n newydd i'r DU).
- Adolygu'r risgiau ar gyfer dilyniant ym mhob cyfarfod addysgol rhwng y goruchwylydd a'r myfyriwr dan hyfforddiant fel y gellir nodi anawsterau a bod trafodaeth yn digwydd yn gynnar gyda myfyrwyr dan hyfforddiant.
- Cael strategaeth i gefnogi'r rheini sydd mewn perygl ond heb ddangos arwyddion bod angen cefnogaeth arnynt.
- Cael strategaeth i gefnogi myfyrwyr dan hyfforddiant nad ydynt yn datblygu yn ôl y disgwyl.
- Cael strategaeth i sicrhau bod pob addysgwr wedi'i hyfforddi mewn cyrhaeddiad gwahaniaethol.

Ar gyfer unrhyw fyfyrwr dan hyfforddiant a nodwyd gan y mesurau uchod, bydd Cyfarwyddwr y Rhaglen Hyfforddi yn cyfeirio at yr Uned Cymorth Proffesiynol (PSU) gyda chaniatâd y myfyriwr dan hyfforddiant. Bydd yr uned yn darparu asesiad a chymorth un i un lle bo angen.

Yn ogystal, bydd yr uned yn darparu gweithdai ar gyfer Myfyrwyr dan hyfforddiant a Goruchwylwyr Addysgol yn y meysydd canlynol:

- Cyrhaeddiad gwahaniaethol
- Hyfforddiant gwyliwr gweithredol
- Cynnal sgysiau allweddol
- Paratoi ar gyfer arholiadau
- Hyfforddiant i fentoriaid a'r rheini sy'n cael eu mentora
- Croeso i ymarfer yn y DU
- Hyfforddiant rhagfarn ddarwybod (darparwr allanol).

Mae gan y Ddeoniaeth Feddygol raglen i gyflwyno dros 40 o weithdai o'r fath rhwng Ionawr a Gorffennaf 2021. Bwriad y gweithdai yw cynnig sgiliau i addysgwyr yn gyflym ar sut i leihau cyrhaeddiad gwahaniaethol.

Mae cyrhaeddiad gwahaniaethol wedi'i ymgorffori i'r Cynllun Cydraddoldeb Strategol, Hyfforddiant i Addysgwyr a'i gydnabod o fewn cymorth PSU.

Ceir data i gydnabod cyrhaeddiad gwahaniaethol drwy gomisiynu Addysg Iechyd ôl-raddedig. Bydd derbyniadau cyd-destunol yn cael eu hymgorffori fel mater o drefn ym mhrosesau recriwtio myfyrwyr Sefydliadau Addysg Uwch gyda thariff mynediad is i'w gymhwyso i fyfyrwyr sydd â nodweddion gwarchodedig, sy'n ofalwyr ifanc neu sydd wedi bod mewn gofal neu sydd o gefndiroedd difreintiedig yn economaidd-gymdeithasol.

Mae'r Cyfarwyddwr Meddygol yn rhan o Grŵp Llywio'r Cynllun Gweithredu Cydraddoldeb Hiliol lle cyflwynodd y syniad o gyrhaeddiad gwahaniaethol. Mabwysiadwyd hyn yn rhannol gan y Ffrydiau Gwaith Iechyd ac Addysg.

3. CYNNIG

Er gwybodaeth, Bwrdd AaGIC i nodi'r dull a gymerwyd gan AaGIC wrth fynd i'r afael â chyrhaeddiad gwahaniaethol.

4. LLYWODRAETHU A MATERION RISG

Mae'n rhwymedigaeth gymdeithasol foesol i fynd i'r afael ag anghydraddoldebau yn ein systemau os ydym am gael ein gweld fel cymdeithas deg. Mae'n risg i enw da AaGIC os nad ewn i'r afael â hyn. Mae hefyd yn ofyniad i'r Cyngor Meddygol Cyffredinol geisio mynd i'r afael â chyrhaeddiad gwahaniaethol.

5. GOBLYGIADAU ARIANNOL

Nid oes unrhyw oblygiadau ariannol amlwg wrth weithredu hyn.

6. ARGYMHELLIAD

Er gwybodaeth, gofynnir i'r Pwyllgor **nodi'r** dull a gymerwyd gan AaGIC wrth fynd i'r afael â Chyrhaeddiad Gwahaniaethol.

m

Llywodraethu a Sicrwydd			
Dolen i nodau strategol CTCI (defnyddiwch (✓))	Nod Strategol 1: Arwain y broses o gynllunio, datblygu a llesiant gweithlu cymwys, cynaliadwy a hyblyg i gefnogi'r gwaith o gyflawni 'Cymru Iachach'	Nod Strategol 2: Gwella ansawdd a hygyrchedd addysg a hyfforddiant i holl staff gofal iechyd a sicrhau ei fod yn diwallu anghenion y dyfodol	Nod Strategol 3: Gweithio gyda phartneriaid i ddylanwadu ar newid diwylliannol o fewn GIG Cymru trwy adeiladu gallu arweinyddiaeth tosturiol a chyfunol ar bob lefel
	✓	✓	✓
	Nod Strategol 4: Datblygu'r gweithlu i gefnogi'r broses o ddarparu diogelwch ac ansawdd	Nod Strategol 5: I fod yn gyflogwr enghreifftiol ac yn lle gwych i weithio	Nod Strategol 6: I gael ei gydnabod fel partner, dylanwadwr ac arweinydd gwych
	✓	✓	✓
Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad Cleifion			
Gwelir y canlyniadau gorau mewn cleifion ymhlith y rhai sy'n derbyn gofal gan y timau mwyaf gweithredol. Bydd llesiant gwell ymhlith unigolion yn gwella perfformiad y tîm.			
Goblygiadau Ariannol			
Nid oes gan y dull presennol unrhyw oblygiadau ariannol. Os bydd angen i nifer y gweithdai sy'n cael eu darparu ar hyn o bryd gan y ddeoniaeth feddygol barhau mewn fformat wyneb yn wyneb, bydd costau cysylltiedig cymedrol. Rhagwelir y bydd hyfforddiant cychwynnol y rhan fwyaf o addysgwyr yn golygu y bydd angen diweddariadau blynyddol yn unig yn hytrach na rhaglen lawn.			
Goblygiadau Cyfreithiol (gan gynnwys asesiad cydraddoldeb ac amrywiaeth)			
Dim.			
Goblygiadau Staffio			
Dim.			
Goblygiadau Hirdymor (gan gynnwys effaith Deddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015)			
Hanes yr Adroddiad			
Atodiadau			



GIG
CYMRU
NHS
WALES

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

Dyddiad y Cyfarfod	9 Chwefror 2021	Eitem ar yr Agenda	3.2
Teitl yr Adroddiad	Contractau Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol Cam 1: Fframwaith Arfarnu		
Awdur yr Adroddiad	Martin Riley		
Noddwr yr Adroddiad	Eifion Williams		
Cyflwynwyd gan	Eifion Williams		
Rhyddid Gwybodaeth	Agored		
Pwrpas yr Adroddiad	Rhoi'r wybodaeth ddiweddaraf i'r Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd am y prosesau a roddwyd ar waith i sicrhau bod pob lot / is-lot yn cael ei werthuso'n gadarn er mwyn helpu i sicrhau bod y darparwr addysg mwyaf priodol yn cael y contractau.		
Materion allweddol	• Cyfansoddiad y Tîm Arfarnu • Hyfforddiant arfarnwyr • Cwestiynau arfarnu sy'n seiliedig ar themâu allweddol • Lliniaru risg		
Cam Penodol i'w Gymryd (un ✓ yn unig)	Gwybodaeth	Trafodaeth	Sicrhau
		✓	
Argymhellion	Gofynnir i'r Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd drafod a nodi datblygiad a chynllunio'r fframwaith arfarnu		

CONTRACTAU ADDYSG GWEITHWYR IECHYD PROFFESIYNOL

CAM 1: FFRAMWAITH ARFARNU

CEFNDIR

Mae Cam 1 yr Adolygiad Strategol – Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol Cyn Cofrestru – wedi llwyddo i gyrraedd y cam tendro. Y dyddiad cau ar gyfer cyflwyno ceisiadau yn erbyn y lotiau / is-lotiau oedd 27^{ain} Ionawr 2021.

Drwy waith ymgysylltu helaeth AaGIC â rhanddeiliaid ac ymchwilio i arferion gorau rhyngwladol, mae'r themâu allweddol canlynol wedi dod i'r amlwg:

- AaGIC yn datblygu'i rôl i gefnogi staff sydd newydd gymhwyso;
- AaGIC yn datblygu ymhellach ei rôl strategol o ran darparu Lleoliadau;
- Dull lleol/rhanbarthol o gomisiynu lle bo'n briodol;
- Adeiladu cadernid yn y system;
- Defnyddio technolegau modern i wella addysgu, cefnogi Myfyrwyr a pharatoi Lleoliadau;
- Integreiddio'r amgylchedd digidol i mewn i ddysgu;
- Datblygu addysg a hyfforddiant ar draws yr holl lwybr gyrfa;
- Sefydlu gwell ffordd o ymdrin ag addysg ryngbroffesiynol;
- Datblygu llwybrau hyblyg;
- Trefniadau cydweithio agosach gyda phartneriaid perthnasol;
- Gwellu ymatebolrwydd i anghenion GIG Cymru/polisi Llywodraeth Cymru;
- Cefnogi Myfyrwyr o gefndiroedd difreintiedig;
- Dysgu o Bell a Dysgu Gwasgaredig; ac
- Arweinyddiaeth Dosturiol.

Mae'r Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd yn credu mai'r ffordd orau o gyflawni'r nodau hyn yw drwy weithio mewn partneriaeth â Byrddau Iechyd, Ymddiriedolaethau'r GIG, Gofal Cymdeithasol Cymru, Darparwyr Gwasanaethau Iechyd a marchnad o ddarparwyr Addysg (EP) cynaliadwy, ymroddedig ac o safon uchel. Felly, mae'r Ymarfer Caffael hwn wedi'i gynllunio i ddewis EP priodol o ansawdd uchel sy'n gallu dangos bod ansawdd a gweithio mewn partneriaeth yn cael eu darparu gyda Darparwyr Gwasanaethau Iechyd a fydd yn eu galluogi i ddiwallu anghenion Gwasanaethau Gofal Iechyd a Defnyddwyr Gwasanaeth – nawr ac yn y dyfodol.

Bydd gallu'r cynigydd i fynd i'r afael â'r themâu allweddol yn rhan annatod o'r Arfarniad. Mae'r papur hwn yn nodi, ar gyfer y Tîm Gweithredol, sut mae'r gwaith arfarnu wedi'i lunio a'r prosesau a ddilynwyd i sicrhau bod pob lot yn cael ei ddyfarnu i'r Darparwyr Addysg (EP) mwyaf priodol.

Y PANELI ARFARNU

Mae gwerth a hyd y contractau ynghyd ag amrywiaeth y themâu allweddol yn gofyn am sbectrwm eang o arbenigedd. Felly, mae angen timau arfarnu amrywiol i wella'r broses o wneud penderfyniadau sy'n:

1. Sicrhau prosesau a chraffu cadarn i helpu i sicrhau'r darparwyr mwyaf priodol ar gyfer pob lot / is-lot
2. Lleihau'r risg o her / risg o heriau llwyddiannus i benderfyniadau
3. "Ymrwymiad" / Perchnogaeth gan y Gwasanaeth

Bydd y timau'n cynnwys:

- AaGIC
- Byrddau Iechyd ac Ymddiriedolaethau'r GIG
- Defnyddwyr Gwasanaeth
- Staff Academaidd o Loegr
- Comisiynwyr o NHS England / HEE
- Cyn-fyfyrwyr

Yn ystod y cam ymgysylltu â rhanddeiliaid, ymwelodd y Dirprwy Gyfarwyddwr Addysg, Comisiynu ac Ansawdd â Thîm Gweithredol pob Bwrdd Iechyd. Yn ystod y cyfarfodydd hyn, gofynnwyd i staff y Bwrdd Iechyd helpu i lunio'r cwestiynau arfarnu ac i staff gael eu rhyddhau i gefnogi'r gwaith o arfarnu'r contractau hyn. Roedd pob Bwrdd Iechyd yn awyddus i gefnogi hyn, gan eu bod yn gweld gwerth mewn bod yn rhan o'r broses gwneud penderfyniadau. Mae 61 aelod o'r paneli gwerthuso (57%) yn arweinwyr clinigol o fewn Byrddau Iechyd ac Ymddiriedolaethau'r GIG yng Nghymru.

Cynhaliodd AaGIC dri digwyddiad a fynychwyd gan 107 o arfarnwyr. Daw'r arfarnwyr o'r sefydliadau canlynol ac amrywiaeth o gefndiroedd proffesiynol, gan dorri ar draws sectorau:

Sefydliad	Nifer y cynrychiolwyr
Bwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan	12
Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr	9
Bwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro	9
Coleg Cymraeg	1
Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg	7
SAU / HEE Lloegr	11
Cyn-fyfyrwyr	4
AaGIC	22
Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda	9
Cyngor Casnewydd	1
Cydweithrediaeth y GIG	2
Bwrdd Iechyd Addysgu Powys	1
Iechyd Cyhoeddus Cymru	3
Grŵp Defnyddwyr Gwasanaeth	3
Cydwasanaethau	1
Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe	9
Ymddiriedolaeth GIG Gwasanaethau Ambiwlans Cymru	2
Arall	1
Cyfanswm	107

Mae'r adborth o'r diwrnodau hyfforddiant arfarnu wedi bod yn gadarnhaol. Mae'r arfarnwyr wedi cael eu rhannu i greu timau penodol i lotiau fel y nodir isod.

Maes Arfarnu	Enw/Rhif Lot	Dyddiad Panel	Nifer Arfarnwyr
Therapi Iaith a Lleferydd	11a De, Gorllewin a Chanolbarth Cymru 11b Gogledd Cymru	22/02/2021	6
Ymarferwyr yr Adran Lawdriniaethau	15a De Ddwyrain Cymru a Phowys 15b De Orllewin a Gorllewin Cymru 15c Gogledd Cymru	23/02/2021	6
Lles Myfyrwyr	Panel Generig	24/02/2021	7
Deieteg	12a De, Gorllewin a Chanolbarth Cymru 12b Gogledd Cymru	25/02/2021	6
Podiatreg	10 Cymru Gyfan	26/02/2021	6
Radiograffeg ac Oncoleg	9 Cymru Gyfan	26/02/2021	6
Yr Iaith Gymraeg	Panel Generig	26/02/2021	4
Ffisiotherapi	7a De Ddwyrain Cymru 7b De Ddwyrain Cymru 7c De Orllewin a Gorllewin Cymru	01/03/2021	8
Ffisiotherapi	7d Gogledd Cymru 7e Gogledd Cymru	02/03/2021	8
Arweinyddiaeth Dosturiol	Panel Generig	01/03/2021	5
Dysgu Gwasgaredig: Nyrsio	3a Powys 3b Hywel Dda	04/03/2021	10
Iechyd Galwedigaethol	Panel Generig	04/03/2021	3
Nyrsio Dysgu o Bell	4 Dysgu o Bell	05/03/2021	10
Lleoliadau ymarfer	Panel Generig	05/03/2021	5
Therapi Galwedigaethol	6a De Ddwyrain Cymru 6b De Ddwyrain Cymru	08/03/2021	7
Therapi Galwedigaethol	6c De Orllewin a Gorllewin Cymru 6d Gogledd Cymru a Phowys	09/03/2021	7
Gweithio mewn Partneriaeth	Panel Generig	10/03/2021	5
Gwyddoniaeth Barafeddygol	13a De, Gorllewin a Chanolbarth Cymru 13b Gogledd Cymru	11/03/2021	8
Cymdeithion Meddygol	17a De, Gorllewin a Chanolbarth Cymru 17b Gogledd Cymru	12/03/2021	3
Nyrsio (Oedolion, Plant ac Iechyd Meddwl)	1a Caerdydd a'r Fro gan gynnwys Felindre (Amser Llawn yn Unig) 1b Caerdydd a'r Fro	15/03/2021	14
Nyrsio (Oedolion, Plant ac Iechyd Meddwl)	1c Aneurin Bevan Amser Llawn yn Unig 1d Aneurin Bevan a Phowys	17/03/2021	14
Nyrsio (Oedolion, Plant ac Iechyd Meddwl)	1e Cwm Taf Morgannwg 1f Bae Abertawe	19/03/2021	14

Maes Arfarnu	Enw/Rhif Lot	Dyddiad Panel	Nifer Arfarnwyr
Nyrsio (Oedolion, Plant ac Iechyd Meddwl)	1g Gogledd Hywel Dda 1af Dwyrain, De a Gorllewin Hywel Dda	24/03/2021	14
Nyrsio (Oedolion, Plant ac Iechyd Meddwl)	1i Prifysgol Betsi Cadwaladr (BCU) Gorllewin 1j BCU Canol/Dwyrain 1k BCU Canol/Dwyrain	26/03/2021	14
Cydraddoldeb ac Amrywiaeth	Panel Generig	16/03/2021	5
Recriwtio a Dethol	Panel Generig	18/03/2021	8
Radiograffeg Ddiagnostig	8a De Ddwyrain Cymru 8b De Orllewin a Gorllewin Cymru 8c Gogledd Cymru	22/03/2021	6
Nyrsio Anabledd Dysgu	2a Gogledd Cymru 2b De Ddwyrain Cymru a Phowys 2c De Orllewin a Gorllewin Cymru	29/03/2021	8
Bydwreigiaeth	5a De Ddwyrain Cymru 5b De Ddwyrain Cymru a Phowys 5c De Orllewin Cymru 5d Gogledd Cymru	31/03/2021	7
Rhaglen Hyfforddi Ymarferwyr Gofal Iechyd	18 Cymru Gyfan	06/04/2021	5
Hylendid Deintyddol a Therapi	16a De, Gorllewin a Chanolbarth Cymru 16b Gogledd Cymru	07/04/2021	4
Gwyddorau Biofeddygol	14 Cymru Gyfan	08/04/2021	8

HOLIADUR CYN GYMHWYSO (PQQ)

Gwahoddwyd y cynigwyr i ymateb i'r Holiadur Cyn-gymhwysio drwy'r amlen gymwysterau yn Bravo eTender Cymru, ynghyd ag unrhyw wybodaeth ategol y gofynnwyd amdani, i'r Sefydliad erbyn y Dyddiad Ymateb i'r Tendr. Mae ymatebion i'r PQQ yn cael eu hasesu ar hyn o bryd a bydd y gwaith hwn yn cael ei gwblhau erbyn 12^{fed} Chwefror 2021. Bydd methu â darparu'r wybodaeth ofynnol, ymateb yn foddhaol i unrhyw gwestiwn, neu ddarparu dogfennau y cyfeirir atynt mewn ymatebion, o fewn yr amserlen a bennwyd, yn golygu y gellir eithrio cais Cynigydd.

Cynghorwyd y cynigwyr i beidio â gwneud unrhyw ragdybiaethau ynghylch eu perthynas yn y gorffennol na'r presennol (os o gwbl) â'r Comisiynydd, na thybio y bydd perthnasoedd busnes blaenorol o'r fath yn cael eu hystyried yn y weithdrefn arfarnu, oni bai eu bod (1) yn cael eu cyfeirio atynt yn benodol yn yr adran briodol o'r Holiadur Cyn-gymhwysio a (2) yn berthnasol i'r cwestiwn sy'n cael ei ateb.

Roedd yr holl ddogfennau y gofynnwyd amdanynt wedi'u hatodi i ymatebion y Cynigydd i'r PQQ. Rhaid i gynigwyr basio'r holl gwestiynau pasio/methu er mwyn mynd ymlaen i'r cam nesaf. Os na fydd Cynigydd yn gallu pasio unrhyw un o'r cwestiynau, neu roi rheswm manwl pam na ellir rhoi pas, gall y Sefydliad naill ai wahanedd y Cynigydd rhag cymryd rhan yn y broses ddethol neu, yn ôl ei ddisgresiwn,

geisio eglurhad. Yn achos yr olaf, gallai methiant gan y Cynigydd i ddarparu ymateb boddhaol o fewn unrhyw derfyn amser a bennir gan y Sefydliad yn y cais am eglurhad arwain at ei wahardd o'r broses ddethol. Ceir manylion am gwestiynau'r Holiadur Cyn-gymhwyso yn **Atodiad 2**.

Dim ond unwaith y byddai angen i gynigwyr gwblhau'r Holiadur Cyn-gymhwyso – hyd yn oed os ydynt yn cynnig am fwy nag un lot / is-lot.

CWESTIYNAU ARFARNU A METHODOLEG SGORIO

Cytunwyd ar y fethodoleg sgorio ganlynol – yn seiliedig ar y themâu allweddol sy'n dod i'r amlwg. Sylwch fod y pwysoliadau ychydig yn wahanol ar gyfer y dysgu o bell a'r lotiau dysgu gwasgaredig.

	Meini Prawf Arfarnu	Pwysoliad
1	Recriwtio a Dethol	20%
2	Lleoliadau Ymarfer	25%
3	Addysg Ryngbroffesiynol	15%
4	Gweithio mewn Partneriaeth a Gweithredu	10%
5	Arweinyddiaeth Dosturiol a Gwelliant	5%
6	Iechyd Galwedigaethol	5%
7	Lles Myfyrwyr	5%
8	Cydraddoldeb ac Amrywiaeth	5%
9	Digideiddio a Thechnoleg	5%
10	Yr Iaith Gymraeg	5%

Mae pob maes uchod yn cynnwys cyfres o gwestiynau, gydag uchafswm cyfrif geiriau penodol, y bydd angen i bob cynigydd roi sylw iddynt. Nodir y cwestiynau yn **Atodiad 1**. Ar y cyd â staff eraill yn AaGIC, ysgrifennodd y Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd (ECQ) y cwestiynau arfarnu. Fodd bynnag, gwahoddwyd arfarnwyr ar ddiwrnod hyfforddi cyntaf yr arfarnwyr i ffurfio is-grwpiau, dan gadeiryddiaeth y Tîm ECQ, i adolygu a dylanwadu ar gwestiynau'r arfarnu.

Bu'r broses hon o gymorth i sicrhau bod pob cwestiwn yn berthnasol ac wedi'i lunio er mwyn sicrhau'r budd mwyaf posibl. Croesawyd y cyfle i helpu i lunio'r cwestiynau gan yr arfarnwyr a chafwyd mwy o "ymrwymiad" i'r broses.

Mae cwestiynau arfarnu 6-8 wedi'u cynllunio i fod yn gyffredinol yn bennaf ac felly maent wedi'u cyflwyno unwaith i bob cynigydd a byddant yn berthnasol i bob lot / is-lot y mae'r cynigydd wedi tendro amdanynt. Mae hyn yn lleihau dyblygu, yn symleiddio'r broses, yn cynyddu effeithlonrwydd timau AaGIC sy'n cydlynu'r arfarnu.

Bydd y fethodoleg sgorio ganlynol yn cael ei defnyddio ar gyfer pob ateb a gyflwynir.

Sgôr	Meini prawf ar gyfer dyfarnu sgôr
0	Yr ymateb yn methu'n llwyr â bodloni gofynion y tendr fel y'u nodir yn y Fanyleb neu nid yw'r Cynigydd yn darparu ymateb.
1	Mae'r ymateb yn methu'n sylweddol â bodloni gofynion y tendr fel y'u nodir yn y Fanyleb, yn cynnwys diffygion sylweddol a/neu yn anghyson â rhannau eraill o'r tendr a gyflwynwyd gan y Cynigydd.
3	Mae'r ymateb yn bodloni gofynion y tendr fel y'u nodir yn y Fanyleb mewn rhai meysydd ond nid yw'n bodloni'r gofynion neu mae'n methu â darparu tystiolaeth briodol ym mhob agwedd ar y gofyniad.

Sgôr	Meini prawf ar gyfer dyfarnu sgôr
5	Mae'r ymateb yn bodloni gofynion y tendr fel y'u nodir yn y Fanyleb yn y rhan fwyaf o feysydd ond nid yw'n bodloni'r gofynion neu mae'n methu â darparu tystiolaeth briodol ym mhob agwedd ar y gofyniad.
7	Mae'r ymateb yn bodloni gofynion y tendr ac yn darparu tystiolaeth briodol fel y nodir yn y Fanyleb ym mhob agwedd ar y gofyniad.
10	Mae'r ymateb yn bodloni gofynion y tendr fel y'u nodir yn y Fanyleb ym mhob agwedd berthnasol, yn darparu tystiolaeth briodol ac yn mynd tu hwnt i rai neu'r cyfan o'r gofynion.

Bydd unigolion yn sgorio ar wahân ac yn cyflwyno eu canlyniadau i gaffael. Fodd bynnag, rhaid cytuno ar sgôr consensws ar gyfer pob elfen o'r matrices sgorio arfarnu gan bob unigolyn. Felly, os oes sgoriau unigol gwahanol ar gyfer unrhyw gwestiwn, bydd Panel Arfarnu yn cael ei gynnull i drafod unrhyw wahaniaethau a chytunir ar sgôr consensws. Felly, bydd y penderfyniad terfynol ar ddyfarnu pob lot / is-lot yn benderfyniad tîm ar draws y Comisiynydd, Gwasanaeth, cydweithwyr Academaidd a, lle bo'n briodol, cyn-fyfyrwyr a Defnyddwyr Gwasanaeth. Bydd hyn yn diogelu unigolion ac yn sicrhau bod y cynnig gorau yn ennill y contract.

GOBLYGIADAU ARIANNOL A RISGIAU

Dyma sefyllfa yr holl arfarnwyr,

- Dim contractau (ar lafar neu fel arall) gyda Phrifysgolion
- Pob un wedi llofnodi ffurflen datgan budd
- Pob un wedi llofnodi cytundeb cyfrinachedd a ddrafftwyd gan ein twrnai (o Wasanaethau Cyfreithiol a Risg, Partneriaeth Cydwasanaethau GIG Cymru (NWSSP)) a
- Pob un wedi derbyn hyfforddiant arfarnwyr

Mae AaGIC wedi canfod cyllid i ôl-lenwi'r amser a dreulir ar arfarnu gan yr arfarnwyr. Bydd taliadau'n cael eu gwneud yn uniongyrchol i unigolion sy'n gweithio y tu allan i GIG Cymru. Ar gyfer y staff hynny sy'n gweithio yn GIG Cymru, gwneir taliadau i'r Bwrdd Iechyd / Ymddiriedolaeth am drefniadau ôl-lenwi.

Fodd bynnag, oherwydd covid, mae rhai arfarnwyr o GIG Cymru yn pryderu na fydd ganddynt amser o fewn eu horiau craidd i gynnal yr arfarniad. Mae'r holl arfarnwyr sydd wedi mynegi'r pryder hwn (5 hyd yma) yn awyddus iawn i aros yn rhan o'r paneli arfarnu. Felly, er mwyn helpu i liniaru'r risg hon, mae AaGIC yn ysgrifennu at bob Bwrdd/Ymddiriedolaeth Iechyd yn gofyn iddynt dalu oriau ychwanegol i staff sydd angen gwneud rhywfaint neu'r cyfan o'r arfarnu yn eu hamser eu hunain. Roedd AaGIC eisoes yn ad-dalu sefydliadau am yr elfennau ôl-lenwi, felly nid yw hyn yn rhoi pwysau ariannol ychwanegol ar AaGIC nac yn costio arian ychwanegol i'r Gwasanaeth. Fodd bynnag, mae'n diogelu arfarnwyr ac amser arfarnwyr.

Mae'r cyllid a nodwyd yn 20/21 i gefnogi arfarnwyr yn dod i gyfanswm o £200k. Roedd yr amcangyfrif hwn yn seiliedig ar senario lle mae nifer o gynigwyr yn cyflwyno tendrau ar gyfer pob lot ac is-lot. Mewn gwirionedd, efallai mai dim ond un cynigydd y bydd rhai is-lotiau yn ei ddenu. Er bod yn rhaid i'r panel arfarnu sicrhau ei fod yn gynnig o ansawdd uchel, ei fod yn addas i'r diben ac yn mynd i'r afael â'r themâu allweddol, bydd cael dim ond un cynnig i'w arfarnu yn lleihau amser yr arfarnwyr ac o bosibl yr angen am rai paneli arfarnu.

Felly, mae amcangyfrif doeth o gyfanswm y gost (yn dibynnu ar nifer y cynigion a gyflwynir) oddeutu £120k - £160k.

Bydd pob panel sy'n adolygu themâu generig yn eistedd ym mis Chwefror a mis Mawrth ac mae pob un ond 3 phanel penodol i lotiau wedi'u trefnu ar gyfer mis Chwefror a mis Mawrth hefyd. Fodd bynnag, oherwydd yr amserlen, mae 3 phanel wedi'u trefnu ar gyfer wythnos gyntaf mis Ebrill. Bydd y rhan fwyaf o'r gwaith paratoi ar gyfer y paneli hyn wedi cael ei wneud ym mis Mawrth ond bydd ychydig ddyddiau ar gyfer rhai arfarnwyr y bydd angen rhoi cyfrif amdanynt ym mis Ebrill '21 sydd yn y flwyddyn ariannol nesaf. Disgwylir y bydd hyn yn costio llai na £10k. Mae partneriaid Busnes Cyllid wedi cael gwybod am y sefyllfa hon.

ARGYMHELLIAD

Gofynnir i'r Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd drafod a nodi datblygiad a chynllunio'r fframwaith arfarnu

Llywodraethu a Sicrwydd			
Cysylltu â nodau strategol y Cynllun Tymor Canolig Integredig (rhowch ✓)	Nod Strategol 1: Arwain y broses o gynllunio a datblygu gweithlu cymwys, cynaliadwy a hyblyg, a sicrhau ei lesiant, er mwyn helpu i gyflawni 'Cymru Iachach'	Nod Strategol 2: Gwellu ansawdd a hygyrchedd addysg a hyfforddiant ar gyfer yr holl staff gofal iechyd er mwyn sicrhau ei fod yn diwallu anghenion y dyfodol	Nod Strategol 3: Gweithio gyda phartneriaid i ddylanwadu ar newid diwylliannol yn GIG Cymru drwy ddatblygu capasiti arwain tosturiol a chydweithredol ar bob lefel
	Nod Strategol 4: Datblygu'r gweithlu er mwyn helpu i ddarparu diogelwch ac ansawdd	Nod Strategol 5: Bod yn gyflogwr rhagorol ac yn lle gwych i weithio ynddo	Nod Strategol 6: Cael ei gydnabod fel partner, dylanwadwr ac arweinydd rhagorol
Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad Cleifion			
Goblygiadau Ariannol			
Goblygiadau Cyfreithiol (gan gynnwys asesu cydraddoldeb ac amrywiaeth)			
Goblygiadau Staffio			
Goblygiadau Tymor Hir (gan gynnwys effaith Deddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015)			
Hanes yr Adroddiad			
Atodiadau	Atodiad 1: Meini Prawf Arfarnu Atodiad 2: Cwestiynau'r Holiadur Cyn-gymhwyso (PQQ)		

ATODIAD 1: MEINI PRAWF ARFARNU

Cwestiwn	Meini Prawf Arfarnu	Pwysoliad Canran Pob lot ac eithrio Lotiau 3 a 4	Pwysoliad Canran Lot 4 Dysgu o Bell	Pwysoliad Canran Lot 3 Dysgu Gwasgaredig
	Recriwtio a dethol Rhaid i'r darparwr addysg llwyddiannus ddangos gallu i recriwtio Myfyrwyr, gan ddefnyddio dull sy'n seiliedig ar werthoedd, sy'n gallu dod yn ymarferwyr cofrestredig, hyderus a hyfedr sy'n gallu gweithio'n effeithiol fel rhan o dîm amlddisgyblaethol yn gofalu am unigolion sy'n cael gofal iechyd yng Nghymru.	20%	20%	20%
1	Disgrifiwch sut y byddwch yn bodloni'r Fanyleb a nodir yn Adran 4 gan roi sylw clir i'r canlynol: a) Dulliau marchnata eich Rhaglen b) Dulliau marchnata sefydliadau c) Yr offer a'r prosesau a ddefnyddir i ddewis Myfyriwr i sicrhau bod ganddo'r ddawn a'r potensial academaidd angenrheidiol i gyflawni. d) Yr offer a'r prosesau a ddefnyddir i ddewis Myfyriwr i sicrhau bod ganddo'r gwerthoedd a'r nodweddion addas gan gynnwys tosturi, cadernid, dawn academaidd, ymroddiad a chymhelliant gan gynnwys ymwneud y Gwasanaeth, Defnyddwyr Gwasanaeth a'r Comisiynydd yn y broses recriwtio. (Uchafswm cyfrif geiriau 1,500)	a)2.1% b) 2.1% c) 3.0% d) 6.8%	a)2.1% b) 2.1% c) 3.0% d) 6.8%	a)2.1% b) 2.1% c) 3.0% d) 6.8%

2	Disgrifiwch sut y byddwch yn bodloni'r gofynion ehangu mynediad a nodir yn Adrannau Ehangu Mynediad 5, 6 a 7 y Fanyleb, gan fynd i'r afael yn glir â'r canlynol: a) Tariffau Mynediad – gan roi manylion y tariffau mynediad safonol a'r ystod ddisgwyliedig o addasiadau drwy dderbyniadau cyd-destunol b) Amddifadedd economaidd-gymdeithasol – gan fynd i'r afael yn benodol â sut y bydd y cyllid ychwanegol yn cael ei ddefnyddio. (Uchafswm cyfrif geiriau 1,000)	a)2.4%	a)2.4%	a)2.4%
	Lleoliadau Ymarfer Rhaid i Leoliadau Ymarfer gynnig ystod eang o amgylcheddau a phrofiadau dysgu ochr yn ochr â chyfleoedd dysgu academiaidd cadarn gan fod y rhain yn hanfodol i ddatblygiad Myfyrwyr. Rhaid i Leoliadau Ymarfer ymateb i ofynion cynllunio'r gweithlu yn unol â chynllun lleoliadau blynyddol y Comisiynydd a rhaid iddynt hefyd gynnwys cyfleoedd yn y sector gofal sylfaenol, cymunedol, cymdeithasol, darparwyr annibynnol a'r trydydd sector.	25%	20%	20%
1	Disgrifiwch sut y byddwch yn bodloni'r Fanyleb a nodir yn Adran 10 (Lleoliadau Ymarfer) gan roi sylw clir i'r canlynol: a) Sut byddwch chi'n ffurfio partneriaethau effeithiol gyda Darparwyr Lleoliadau ar draws pob sector yng Nghymru (gofal sylfaenol a chymunedol, gofal eilaidd, gofal cymdeithasol, mudiadau gwirfoddol a'r sector annibynnol), yn ôl canllawiau cynllun lleoli'r Comisiynydd, gan gynnwys sut byddwch chi'n gweithio gyda Darparwyr Addysg eraill i gyfnewid ardaloedd lleoliadau. (uchafswm cyfrif geiriau 1000)	a)12.5%	a)10%	a)10%
2	Disgrifiwch sut y byddwch yn bodloni'r Fanyleb a nodir yn Adran 12 (Rheoli Lleoliadau) gan roi sylw clir i'r canlynol: a) Sut y byddwch yn darparu cymorth i Fyfrwyr, goruchwyliaeth ac asesu er mwyn galluogi Myfyrwyr i gyflawni eu canlyniadau dysgu. b) Sut byddwch yn rhannu gwybodaeth Myfyrwyr gyda'r Darparwr Lleoliad, yn hysbysu Myfyrwyr o Leoliadau ac yn gwneud addasiadau ar gyfer Myfyrwyr. c) Sut y byddwch yn sicrhau bod Myfyrwyr yn derbyn adborth ystyrlon yn dilyn pob Lleoliad a sut y byddwch yn hwyluso defnyddio ffurflen adborth lleoli Myfyrwyr y Comisiynwyr. (uchafswm cyfrif geiriau 1000)	a)7.5%	a)6.0%	a)6.0%
		b)2.5%	b)2.0%	b)2.0%
		c)2.5%	c)2.0%	c)2.0%

	Addysg ryngbroffesiynol Mae dysgu rhyngbroffesiynol yn digwydd pan fydd 'dau neu ragor o broffesiynau yn dysgu am, oddi wrth a gyda'i gilydd i alluogi cydweithredu'n effeithlon a gwella canlyniadau iechyd' (Sefydliad Iechyd y Byd (WHO), 2010). I Fyfyrrwyr, mae addysg ryngbroffesiynol (IPE) yn hwyluso cyflwyno sgiliau cyffredinol ac addysg gyffredin graidd ar draws proffesiynau; gan alluogi Myfyrrwyr i gydweithio â'r grwpiau proffesiynol y maent yn debygol o weithio gyda nhw yn eu gyrfaedd yn y dyfodol.	15%	10%	10%
1	Disgrifiwch sut y byddwch yn bodloni'r Fanyleb a nodir yn Adran 9 (Addysg Ryngbroffesiynol) gan roi sylw clir i'r canlynol: a) Yr ystod o gyfleoedd IPE y byddwch yn eu cynnig (sy'n cyd-fynd â diffiniad Sefydliad Iechyd y Byd 2010) ar draws pob lefel o'r Rhaglen(ni), sef o leiaf 20% o'r dysgu gan gynnwys y pynciau rydych chi'n bwriadu eu cyflwyno'n rhyngbroffesiynol b) Yr amrywiaeth o grwpiau Myfyrrwyr y bydd Myfyrrwyr yn eu hastudio'n rhyngbroffesiynol o'ch sefydliad eich hun a thrwy bartneriaethau gyda Darparwyr Addysg eraill a sut y byddwch yn ffurfio ac yn rheoli'r partneriaethau hynny c) Sut y byddwch chi'n asesu eich darpariaeth IPE, gan gynnwys asesiadau ffurfiannol a chrynodol. (uchafswm cyfrif geiriau 1500) d) Sut y byddwch chi'n ymgorffori gweithgareddau trochi mewn efelychu IPE ac yn sicrhau bod o leiaf pedair wythnos o leoliad yn rhyngbroffesiynol. (uchafswm cyfrif geiriau 1000)	a)5.3% b)2.6% c)2.6% d)4.5%	a)3.5% b)1.75% c)1.75% d)3.0%	a)3.5% b)1.75% c)1.75% d)3.0%
	Gweithio mewn Partneriaeth, Rheoli Perfformiad a Gweithredu Rhaglenni Gan weithio'n gydweithredol, bydd y Comisiynydd a'r Darparwr Addysg (EP) penodedig yn sicrhau bod Rhaglenni addysg iechyd cyn cofrestru yn diwallu anghenion Myfyrrwyr a gofynion gweithlu GIG Cymru. Er mwyn galluogi hyn, bydd ansawdd y Rhaglenni cyn cofrestru yn cael ei asesu'n barhaus gan y Comisiynydd.	10%	10%	10%

1	Disgrifiwch sut y byddwch yn bodloni gofynion y Fanyleb fe y'u nodir yn Adran 24 (Rheoli Perfformiad, Gwybodaeth ac Archwilio) gan roi sylw clir i'r canlynol: a) Eich dull o sicrhau bod achrediad yn cael ei ddilysu'n llwyddiannus gan Fwrdd EP a'i ddilysu gyda'r PSRB erbyn mis Awst 2022 i hyfforddi'r nifer uchaf o Fyfirwyr a nodir ym mhob Lot a/neu Is-lot rydych chi'n gwneud cais amdano. (Uchafswm cyfrif geiriau 700)	a)6%	a)6%	a)6%
2	Disgrifiwch sut y byddwch yn bodloni gofynion y Fanyleb fe y'u nodir yn Adran 25 (Gofynion Adrodd ar Ddata) gan roi sylw clir i'r canlynol: a) Y prosesau y byddwch yn eu rhoi ar waith i fodloni gofynion y Comisiynydd o ran rhannu data (Gwybodaeth am Fyfirwyr) a gofynion perfformiad data adrannau 25.5.1 i 25.5.4 y Fanyleb. (Uchafswm cyfrif geiriau 500)	a)4%	a)4%	a)4%
	Arweinyddiaeth Dosturiol a Gwelliant I ddod yn ymarferydd effeithiol, dylid rhoi cyfle i fyfirwyr ddysgu am sgiliau arwain tosturiol a'u dangos, gan gynnwys rheoli eu hunain ac eraill, sgiliau cyfathrebu effeithiol, gweithio mewn tîm a deall yr amgylchedd gofal iechyd. Gan fod gwella ansawdd yn ymwneud yn uniongyrchol â darparu'r gwasanaeth, lefelau boddhad cleifion, effeithlonrwydd a chanlyniadau; mae'n ofynnol i Raglenni roi egwyddorion methodoleg gwella gwasanaeth i'r Myfyriwr a'r cyfle i ymgymryd â chynllun gwella ansawdd.	5%	5%	5%
1	Disgrifiwch sut y byddwch yn bodloni gofynion y Fanyleb fe y'u nodir yn Adran 23 (Arweinyddiaeth Dosturiol a Gwelliant) gan roi sylw clir i'r canlynol: a) Sut y byddwch yn darparu i Fyfirwyr lefel 4 (lefel 7 ar gyfer Diploma Addysg ôl-raddedig) ddealltwriaeth o fodelau arweinyddiaeth dosturiol a'r sylfaen dystiolaeth, gan sicrhau bod Myfyrrwyr yn ymgymryd â'r pecyn e-ddysgu sylfaenol efydd Gwella Ansawdd Gyda'n Gilydd (neu gyfatebol) a'u cefnogi i ddatblygu ac ystyried eu sgiliau arweinyddiaeth eu hunain b) Sut y byddwch yn darparu i Fyfirwyr Lefel 5 a Lefel 6 (lefel 7 ar gyfer Diploma Addysg ôl-raddedig) gymorth i bwysu a mesur eu sgiliau arweinyddiaeth dosturiol ar y cyd a phennu cynllun i gryfhau eu sgiliau arwain wrth iddynt symud ymlaen drwy weddill y Rhaglen. (uchafswm cyfrif geiriau 500)	a)1.25% b)1.25%	a)1.25% b)1.25%	a)1.25% b)1.25%

2	Disgrifiwch sut y byddwch yn bodloni gofynion y Fanyleb fe y'u nodir yn Adran 23 (Arweinyddiaeth Dosturiol a Gwelliant) gan roi sylw clir i'r canlynol: a) Sut y byddwch yn cefnogi Myfyrwyr ar lefelau 5 a 6 (PG Dip lefel 7) i ymgymryd â chynllun gwella gwasanaeth gan ddefnyddio adnoddau Academi Gwella Cymru b) Eich cynlluniau ar gyfer academi arweinyddiaeth (neu debyg) a sut y byddwch yn nodi ac yn enwebu'r rhai sydd â a dawn a dyhead i arwain. (uchafswm cyfrif geiriau 500)	a)1.5% b)1.0%	a)1.5% b)1.0%	a)1.5% b)1.0%
	Iechyd Galwedigaethol Cyfrifoldeb y Darparwr Addysg yw darparu Gwasanaeth Iechyd Galwedigaethol sy'n cael ei gyflwyno'n broffesiynol sy'n cadarnhau, cyn cofrestru, bod gan Fyfyrwyr iechyd da i reoli gofynion llym eu cwrs, gan wneud argymhellion ar gyfer addasiadau lle bo angen, a chefnogi lles, iechyd a diogelwch Myfyrwyr yn ystod eu hastudiaethau yn lleoliad y Darparwr Addysg a phan fyddant ar Leoliad.	5%	5%	5%
1	Disgrifiwch sut y byddwch yn bodloni'r Fanyleb a nodir yn Adran 17 (Iechyd Galwedigaethol) gan roi sylw clir i'r canlynol: a) Sut y byddwch yn sgrinio'r holl Fyfyrwyr yn unol ag argymhellion y Canllawiau i Feddygon Galwedigaethol (HEOP) cyn cofrestru, asesu statws imiwneiddio a brechu Myfyrwyr cyn mynd ar Leoliad a darparu gwyliadwriaeth a rheolaeth barhaus ar gyfer Myfyrwyr sydd â feirysau a gludir yn y gwaed. Cadarnhewch hefyd a fyddwch yn darparu neu'n comisiynu gofal iechyd galwedigaethol diduedd a chyfrinachol yn uniongyrchol i Fyfyrwyr sydd â mynediad at arbenigwr achrededig ym maes Iechyd Galwedigaethol (Meddyg Galwedigaethol) b) Sut y byddwch yn darparu cyngor ar leoliadau clinigol ac ar broffylacsis yng nghyswllt cysylltiadau clinigol. (uchafswm cyfrif geiriau 500)	a)3.5% b)1.5%	a)3.5% b)1.5%	a)3.5% b)1.5%
	Lles Myfyrwyr Cyfrifoldeb y Darparwr Addysg yw darparu ystod gynhwysfawr o wasanaethau lles myfyrwyr sy'n cael eu cyflwyno'n broffesiynol i Fyfyrwyr ac sy'n ymgorffori cymorth gan gymheiriaid pan fo hynny'n briodol. Rhaid i'r gwasanaethau fod yn ddi-dâl, yn ddiduedd, yn anfeirniadol ac yn gyfrinachol.	5%	5%	5%

1	Disgrifiwch sut y byddwch yn bodloni'r Fanyleb a nodir yn Adran 18 (Lles Myfyrwyr) gan roi sylw clir i'r canlynol: a) Y gwasanaethau y byddwch yn eu cynnig a llwybrau mynediad b) Sut y byddwch yn marchnata'r gwasanaethau c) Unrhyw wasanaethau ar gyfer Myfyrwyr Gofal Iechyd cyn cofrestru yn unig (uchafswm cyfrif geiriau 1000)	a)3.5% b)0.5% c)1.0%	a)3.5% b)0.5% c)1.0%	a)3.5% b)0.5% c)1.0%
	Cydraddoldeb, Amrywiaeth a Chynhwysiant Nod AaGIC yw sicrhau bod cyfle cyfartal yn cael ei wreiddio'n weithredol ym mhopeth a wnawn. Disgwylir i'r Darparwr Addysg a benodir ddarparu Rhaglenni lle y mae amrywiaeth yn cael ei werthfawrogi, a chydraddoldeb a chynhwysiant yn agwedd graidd ar sut mae addysg yn cael ei darparu.	5%	5%	5%
1	Disgrifiwch sut y byddwch yn bodloni'r Fanyleb a nodir yn Adran 20 (Cydraddoldeb, Amrywiaeth a Chynhwysiant) gan roi sylw clir i'r canlynol: a) Y dulliau casglu data y byddwch yn eu defnyddio i gyfrannu at eich Adroddiad Cryno ar Gydraddoldeb, Amrywiaeth a Chynhwysiant, y byddwch yn ei gyflwyno'n flynyddol yng Nghyfarfod Busnes y Contract (Ansawdd) b) Sut y bydd yr ysgol/adran/sefydliad iechyd yn mynd i'r afael â gwahaniaethu yn erbyn unigolion neu grwpiau (Staff, Myfyrwyr, Defnyddwyr Gwasanaeth) sydd â nodweddion gwarchodedig yn y lleoliad academaidd ac ar Leoliad, a sut byddwch chi'n mynd i'r afael ag unrhyw amrywiaeth mewn profiad, canfyddiadau neu gyrhaeddiad ar gyfer gwahanol grwpiau sydd â nodweddion gwarchodedig, gan gynnwys o wahanol gefndiroedd economaidd-gymdeithasol. (uchafswm cyfrif geiriau 1000)	a)0.75% b)4.25%	a)0.75% b)4.25%	a)0.75% b)4.25%
	Dysgu o Bell, Digiddeiddio, Technoleg ac Efelychu Clinigol Mae darparu addysg gyda thechnoleg ddigidol yn gwella Rhaglenni drwy roi cyfleoedd pellach i Fyfrwyr gymryd rhan mewn dysgu. Rhaid i Ddarparwyr Addysg ddefnyddio technoleg i ddarparu addysg sy'n	5%	5%	5%

	hygyrch yng nghartref y Myfyrwyr neu pan fyddant ar Leoliad. Yn ogystal â hyn, mae addysg seiliedig ar efelychu yn darparu amgylchedd dysgu diogel ac effeithiol i Fyfrwyr. Dylai Parodrwydd Digidol baratoi gweithlu gofal iechyd y Myfyrwyr i gyflawni'r dyfodol digidol drwy'r Gwasanaethau addysg a hyfforddiant. Rhaid i Ddarparwyr Addysg roi pob cyfle i Fyfrwyr feithrin gwybodaeth a sgiliau sy'n ymwneud â thechnoleg a digideiddio.			
1	Disgrifiwch sut y byddwch yn bodloni'r Fanyleb a nodir yn Adran 15 (Digideiddio a Thechnoleg – Mynediad at Ddysgu Digidol) ac Adran 16 (Digideiddio, Technoleg a dulliau Trochi mewn Efelychu Clinigol) sy'n mynd i'r afael yn glir â'r canlynol: a) Sut y byddwch chi'n darparu addysg drwy lwyfannau a chyfleoedd dysgu ar-lein cydamserol ac anghydamserol sy'n hwyluso dysgu Myfyrwyr yn nes at adref, gan leihau'r angen i'r Myfyriwr deithio a rhoi cefnogaeth o bell i Fyfrwyr ar leoliad b) Sut y byddwch chi'n gwreiddio'r dysgu gorfodol a dewisol priodol o'r rhestr orfodol o eDdysgu a ddosberthir i Ddarparwyr Addysg yn flynyddol gan AaGIC. (uchafswm cyfrif geiriau 750)	a)2.8% b)0.7%	a)2.8% b)0.7%	a)2.8% b)0.7%
2	Disgrifiwch sut y byddwch yn bodloni'r Fanyleb a nodir yn Adran 16 (Digideiddio, Technoleg a dulliau Trochi mewn Efelychu Clinigol) gan roi sylw clir i'r canlynol: a) Sut y byddwch chi'n sicrhau bod Myfyrwyr yn cyrraedd lefel briodol o lythrennedd digidol. Sut byddwch yn cynnwys y canlynol yn y cwricwla - genomeg, dadansoddi data a Deallusrwydd Artiffisial gan wneud Myfyrwyr yn ymwybodol o bosibiliadau technoleg gofal iechyd digidol, moeseg ac ystyriaethau diogelwch cleifion b) Sut y byddwch chi'n ymgorffori gweithgareddau trochi yn maes efelychu a addysgir ac yn annibynnol. (uchafswm cyfrif geiriau 1000)	a)0.75% b)0.75%	a)0.75% b)0.75%	a)0.75% b)0.75%
	Yr Iaith Gymraeg Cafodd Mesur y Gymraeg (Cymru) 2011 ei basio gan Gynulliad Cenedlaethol Cymru a rhoddwyd cydsyniad brenhinol iddo ar 9^{fed} Chwefror 2011. Mae AaGIC felly wedi ymrwymo i'r egwyddor o drin y Gymraeg a'r Saesneg yn gyfartal.	5%	5%	5%

1	Disgrifiwch sut y byddwch yn bodloni'r Fanyleb a nodir yn Adran 19 (Yr Iaith Gymraeg) gan roi sylw clir i'r canlynol: a) Sut y byddwch chi'n ymdrin â'r Gymraeg wrth ddatblygu neu adolygu cwrs/Rhaglen b) Sut y byddwch chi'n asesu anghenion iaith Gymraeg staff a sut y byddwch yn darparu cyfleoedd i ddysgu'r iaith a'r diwylliant Cymraeg iddynt c) Sut byddwch yn sicrhau bod cyfleoedd i ddysgu Cymraeg yn cael eu cynnig ar bob lefel o allu ac ar bob lefel o'ch Rhaglenni. (uchafswm cyfrif geiriau 1000)	a)2% b)1.2% c)1.8%	a)2% b)1.2% c)1.8%	a)2% b)1.2% c)1.8%
	Dysgu o Bell, Digideiddio a Thechnoleg (Cwestiynau Ychwanegol ar gyfer Dysgu o Bell Lot 4 yn unig)	0%	10%	0%
1	Disgrifiwch sut y byddwch yn bodloni'r Fanyleb a nodir yn Adran 21 (Dysgu o bell) gan roi sylw clir i'r canlynol: a) Dulliau cyflwyno addysg arfaethedig (cydamserol ac anghydamserol) ac oriau dysgu academaidd/lleoliad b) Sut y byddwch chi'n darparu profiadau efelychu c) Sut y byddwch chi'n darparu addysg a lleoliadau sy'n bodloni gofynion y rheoleiddwyr proffesiynol d) Sut y byddwch chi'n cefnogi Myfyrwyr mewn lleoliadau e) Eich dulliau o farchnata a recriwtio i'r comisiynau dysgu o bell. (uchafswm cyfrif geiriau 1000)		a)6% b)1% c)1% d)1% e)1%	
	Lot Dysgu o Bell (Cwestiynau Ychwanegol ar gyfer Lot 3 Dysgu o Bell yn unig)	0%	0%	10%
1	Disgrifiwch sut y byddwch yn bodloni'r Fanyleb a nodir yn Adran 22 (Lot Dysgu o bell) gan roi sylw clir i'r canlynol: a) Lleoliad arfaethedig unedau lloeren, oriau dysgu academaidd yn yr unedau lloeren/ar-lein b) Sut y byddwch chi'n darparu profiadau efelychu c) Sut y byddwch chi'n darparu addysg a lleoliadau sy'n bodloni gofynion y rheoleiddwyr proffesiynol d) Sut y byddwch chi'n cefnogi Myfyrwyr mewn lleoliadau e) Eich dulliau ar gyfer marchnata a recriwtio yn ardal y lot. (uchafswm cyfrif geiriau 1000)			a)3% b)2% c)3% d)1% e)1%

ATODIAD 2 – CWESTIYNAU PQQ

Cwestiwn PQQ	Canllawiau
1. Ydych chi'n Fenter Fach, Ganolig neu Ficro (SME)?	Er gwybodaeth yn unig.
2. Dosbarthiadau perthnasol (nodwch a ydych chi'n dod o fewn un o'r rhain, ac os felly, pa un) a) Menter Gymdeithasol Gymunedol Wirfoddol (VCSE) b) Gweithdy Gwarchodol c) Gwasanaethau cyhoeddus cydfuddiannol	Er gwybodaeth yn unig.
3. A ydych chi'n gwneud cynnig fel y prif gyswllt ar gyfer grŵp o weithredwyr economaidd?	Er gwybodaeth yn unig.
4. A ydych chi neu, os yw'n berthnasol, y grŵp o weithredwyr economaidd yn bwriadu defnyddio is-gontractwyr?	Er gwybodaeth yn unig.
5. Os yn berthnasol, a yw eich sefydliad wedi'i gofrestru gyda'r gofrestr/cofrestrau proffesiynol neu fasnach priodol yn yr aelod-wladwriaeth lle mae wedi'i sefydlu?	Er gwybodaeth yn unig.
6. A yw'n ofyniad cyfreithiol yn y wladwriaeth lle rydych wedi'ch sefydlu i feddu ar awdurdodiad penodol, neu i fod yn aelod o sefydliad penodol i ddarparu'r gwasanaethau a nodir yn yr ymarfer caffael hwn?	Er gwybodaeth yn unig.
7. Manylion cyswllt o ran pwy i gysylltu â nhw ynghylch ymholiadau sy'n ymwneud â'r tendr hwn: Enw: Teitl y Swydd: E-bost: Rhif Ffôn (Swyddfa): Rhif Ffôn (Symudol): Rhif Ffacs	Er gwybodaeth yn unig.
8. Darparwch gopïau o Dystysgrifau Corffori (lle bo'n briodol).	Er gwybodaeth yn unig.
9. Rhowch fanylion unrhyw ddatblygiadau sylweddol sydd yn yr arfaeth, newidiadau i strwythur neu berchnogaeth ariannol, cynigion arfaethedig i gymryd drosodd, prynu allan a chau, ac ati, sydd ar hyn o bryd yn gyhoeddus neu wedi'u cynllunio ac sy'n debygol o effeithio ar y sefydliad yn ystod neu'n syth ar ôl i'r ymarfer caffael ddod i ben.	Er gwybodaeth yn unig.
10. Rhowch enw'r Cynigydd y bydd y tendr yn cael ei gyflwyno yn ei enw.	Er gwybodaeth yn unig.
11. Rhowch rif cofrestru TAW y Cynigydd.	Er gwybodaeth yn unig.
12a. Cadarnhewch beth yw eich sefydliad: i) cwmni cyfyngedig cyhoeddus ii) cwmni cyfyngedig iii) partneriaeth iv) prifysgol ymchwil gyhoeddus iv) prifysgol gyhoeddus vi) coleg vii) arall (rhowch fanylion).	Er gwybodaeth yn unig.
12b. Rhowch rif cofrestru eich cwmni (os yw'n berthnasol).	Er gwybodaeth yn unig.

13. A ydy'r Cynigydd yn cynnig darparu'r Gwasanaethau: (i) ei hun, neu (ii) fel prif gontractwr ac yn bwriadu defnyddio trydydd partïon i ddarparu rhai elfennau o'r Gofyniad, neu (iii) a yw'r Cynigydd yn gonsortiwrm?	Er gwybodaeth yn unig.
Capasiti a Gallu	Canllawiau
1a. Rhaid i'r cynigydd gadarnhau ei fod yn gallu sefydlu a chyflwyno darpariaeth addysg uwch neu addysg bellach broffesiynol, anfeddygol, achrededig.	Pasio = Mae'r cynigydd yn gallu cyflwyno darpariaeth addysg uwch neu addysg bellach broffesiynol, anfeddygol, achrededig. Methu = Nid yw'r cynigydd yn gallu cyflwyno darpariaeth addysg uwch neu addysg bellach broffesiynol, anfeddygol, achrededig.
1b. Os yw'n briodol, rhwch wybod i ni a oes gennych chi'r gallu a'r capasiti priodol i achredu rhaglenni cwrs newydd yn fewnol erbyn mis Gorffennaf 2022, neu a oes gennych chi gyswllt addas â Darparwr Addysg a fydd yn achredu'r rhaglen newydd ar eich rhan?	Heb Sgorio - Er gwybodaeth yn unig
2. Darparwch dystiolaeth o brofiad o gyflawni gofyniad tebyg o ran natur i'r briff.	Pasio = Mae'r cynigydd yn dangos digon o dystiolaeth o brofiad o gyflawni gofyniad tebyg o ran natur i'r briff. Methu = Nid yw'r cynigydd yn dangos digon o dystiolaeth o brofiad o gyflawni gofyniad tebyg i'r briff.
3. Os ydych chi'n bidio fel consortiwrm, neu ar ran consortiwrm, dylech ddarparu manylion holl aelodau'r consortiwrm. Dewiswch "Ydy" os yw hyn yn berthnasol i unrhyw aelod o'r consortiwrm. 3a. A yw eich sefydliad wedi cael contract wedi'i ganslo, neu heb gael ei adnewyddu, am dorri contract neu fethu â bodloni gofynion yn ystod y tair blynedd diwethaf? 3b. Os ateboch chi 'ydy' i gwestiwn 3a, rhwch fanylion gan gynnwys enw'r cwsmer, y rhesymau dros ganslo ac unrhyw gamau a gymerwyd i osgoi hyn rhag digwydd eto.	Os byddwch yn methu â darparu tystiolaeth argyhoeddiadol eich bod wedi cymryd camau priodol i sicrhau na fydd y problemau'n cael eu hailadrodd, efallai na fyddwch yn cael eich dewis i dendro. Pasio = Nid yw'r cynigydd wedi cael contract wedi'i ganslo neu heb gael ei adnewyddu am dorri contract nac wedi methu â bodloni gofynion yn ystod y tair blynedd diwethaf ac nid yw wedi dangos ei fod wedi cymryd camau priodol i sicrhau na fydd problemau'n cael eu hailadrodd. Methu = Mae'r cynigydd wedi cael contract wedi'i ganslo neu heb gael ei adnewyddu am dorri contract neu wedi methu â bodloni gofynion yn ystod y tair blynedd diwethaf, neu, os atebwyd 'ydy', wedi dangos ei fod wedi cymryd camau priodol i sicrhau na fydd problemau'n cael eu hailadrodd.
Sefyllfa economaidd ac ariannol	Canllawiau
1a. Beth oedd yr elw neu'r golled (EBIT*) a adroddwyd gan y Cynigydd ar gyfer y ddwy (2) flynedd ariannol ddiwethaf? *Enillion Cyn Llog a Threth. 1b. Os nad oedd eich sefydliad yn gwneud elw yn y naill neu'r llall o'r ddwy flwyddyn ariannol ddiwethaf (h.y. wedi rhoi gwybod am EBIT negyddol) eglurwch pam a darparwch dystiolaeth o sut y bydd eich sefydliad yn gallu parhau i fasnachu. Mae'r manylion y gallech ddymuno'u darparu yn cynnwys: (ar gyfer Nodi'n Unig)	Pasio = Yn broffidiol ym mhob un o'r ddwy flynedd ariannol ddiwethaf a adroddwyd, neu mae'r Cynigydd wedi dangos yn rhesymol pam nad ydynt wedi bod yn broffidiol yn y ddwy flynedd ariannol ddiwethaf. Methu = Adroddwyd colled yn un o'r ddwy flynedd ariannol ddiwethaf, neu mae'r Cynigydd wedi methu dangos yn rhesymol pam nad ydynt wedi bod yn broffidiol yn ystod y ddwy flynedd ddiwethaf.

• Esboniad o pam fod eitemau eithriadol yn effeithio ar yr EBIT a adroddwyd e.e. newidiadau i arferion cyfrifo • Elw / colled a ragwelwyd • Argaeledd asedau i dalu am golled barhaus • Llif arian amcanol Sylwer: Gall y prynwr wneud eithriad os gallwch egluro pam na ddylid ystyried bod y colledion hyn yn risg sylweddol i'ch sefydlogrwydd ariannol.	Sylwer: efallai na fydd yr ymddiriedolaeth yn dewis Cynigydd os nad yw'n gallu dangos yn rhesymol pam nad yw wedi bod yn broffidiol yn ystod y ddwy flynedd ariannol ddiwethaf
2a. Rhowch eich cymhareb prawf eithaf o'ch set ddiwethaf o gyfrifon, neu gyfrifon rheoli diweddar, os ydynt ar gael. Diffinnir y gymhareb hon fel: = (Arian Parod + Cyfrifon Derbyniadwy + Buddsoddiadau Tymor Byr) wedi'u rhannu â (Dyledion Cyfredol) Sylwer, mae'n rhaid i Gynigwyr ddarparu'r metrigau sylfaenol o ran sut y cyrhaeddwyd y gymhareb a nodwyd. 2b. Nodwch ffynhonnell y data ar gyfer y cyfrifiad cymhareb prawf eithaf a ddarparwyd gennych yn 2a. h.y. "cyfrifon cyhoeddedig" gyda dyddiad neu gyfrifon rheoli gyda'r dyddiad arnynt.	Sylwer: Gall y prynwr wneud eithriad os gallwch egluro pam na ddylid ystyried bod y colledion hyn yn risg sylweddol i'ch sefydlogrwydd ariannol. Pasio = Cymhareb sy'n fwy nag 1, neu mae'r Cynigydd wedi dangos yn rhesymol pam nad ydynt wedi bod mewn sefyllfa o hylifedd gadarnhaol. Methu = Cymhareb sy'n llai nag 1, neu nid yw'r Cynigydd wedi gallu dangos yn rhesymol pam nad yw wedi bod mewn sefyllfa o hylifedd gadarnhaol.
3. Mae Dun a Bradstreet yn asiantaeth gwirio credyd allanol sy'n cynhyrchu sgôr statws credyd ariannol ar gyfer sefydliadau. Bydd y sgôr a ddychwelir yn cael ei fynegi fel sgôr allan o 100: • 39 i 100 (risg is o fethu) • 38 neu lai (risg uwch o fethu) Cadarnhewch eich rhif Dun a Bradstreet.	Pasio = Sgôr wedi'i ddychwelyd rhwng 39-100. Methu = Sgôr wedi'i ddychwelyd 38 neu lai
4. Darparwch gopi o'r set ddiweddaraf o gyfrifon archwiliedig.	Er gwybodaeth yn unig.
Rheolaeth/Llywodraethu	Canllawiau
1. A fydddech gystal â chadarnhau bod gennych chi'r polisïau sefydliadol canlynol: - Iechyd a Diogelwch - Diogelu Data/Llywodraethu Gwybodaeth - Cwynion a Datrysiaidau - Protocolau archwilio'r DBS/Staff - Anghenion hawliau dynol, cydraddoldeb ac amrywiaeth	Pasio = Mae'r cynigydd yn cadarnhau bod ganddo'r polisïau sefydliadol (cyfredol) sydd wedi'u datgan. Methu = Nid yw'r cynigydd yn cadarnhau bod ganddo'r polisïau sefydliadol (cyfredol) sydd wedi'u datgan.
2. Darparwch gopi o gynllun tymor canolig y gyfadran a naratif manwl ar feysydd twf, buddsoddi a chynlluniau ymchwil a datblygu i'r dyfodol sy'n berthnasol i'r tendr hwn. Sicrhewch bod hyn ar y lefel isaf bosibl h.y. dangoswch gynlluniau ar gyfer darparu Nyrsio Cyn-Gofrestru a/neu Therapi Galwedigaethol a/neu ODP er enghraifft.	Er gwybodaeth yn unig.
3. Darparwch eich polisi mewn perthynas â gwrth-dwyll a nodwch y gweithdrefnau sydd ar waith i wirio hunaniaeth a dilysrwydd Myfyrwyr a'u dogfennau.	Er gwybodaeth yn unig.
Cyfle Cyfartal	Canllawiau
1. Mae'n rhaid i gynigwyr gydymffurfio â Deddf Cydraddoldeb 2010 a Dyletswydd Cydraddoldeb y Sector Cyhoeddus (2011).	Pasio - Mae'r cynigydd yn cadarnhau ymrwymiad ei sefydliad i gydymffurfio â Deddf Cydraddoldeb 2010 a Dyletswydd Cydraddoldeb y Sector Cyhoeddus (2011).

Cadarnhewch ymrwymiad eich sefydliad i'r Ddeddf a'r Ddyletswydd uchod.	Methu = Nid yw'r cynigydd yn cadarnhau ymrwymiad ei sefydliad i gydymffurfio â Deddf Cydraddoldeb 2010 a Dyletswydd Cydraddoldeb y Sector Cyhoeddus (2011).
2a. Yn ystod y tair blynedd diwethaf, a oes unrhyw ganfyddiad o wahaniaethu anghyfreithlon wedi'i wneud yn erbyn eich sefydliad gan Dribiwnlys Cyflogaeth, Tribiwnlys Apêl Cyflogaeth, neu unrhyw lys arall (neu mewn achosion tebyg mewn awdurdodaethau ar wahân i'r DU)? 2b. Os ydych chi wedi ateb 'oes' i 2a, rhwch grynoded o'r canfyddiad neu'r dyfarniad ac esbonio pa gamau rydych chi wedi'u cymryd i atal gwahaniaethu anghyfreithlon tebyg rhag digwydd eto.	Pasio = Mae'r cynigydd yn cadarnhau na chanfuwyd ei fod wedi gwahaniaethu'n anghyfreithlon yn ystod y tair blynedd diwethaf. Methu = Ni fydd yr Ymddiriedolaeth yn dewis Cynigydd i dendro os cafwyd ei fod wedi gwahaniaethu'n anghyfreithlon yn ystod y tair blynedd diwethaf oni bai ei fod wedi darparu tystiolaeth ei fod wedi cymryd camau priodol i atal gwahaniaethu anghyfreithlon tebyg rhag digwydd eto.
3a. Yn ystod y tair blynedd diwethaf, a yw eich sefydliad wedi bod yn destun ymchwiliad ffurfiol gan y Comisiwn Cydraddoldeb a Hawliau Dynol neu ei ragflaenwyr (neu gorff tebyg mewn awdurdodaethau ar wahân i'r DU), ar sail gwahaniaethu anghyfreithlon honedig? 3b. Os ydych chi wedi ateb 'ydy' i 3a, darparwch grynoded o natur yr ymchwiliad ac esboniad o'r canlyniad (hyd yma) Os yw'r ymchwiliad wedi cadarnhau'r gŵyn yn erbyn eich sefydliad, esboniwch pa gamau (os o gwbl) yr ydych chi wedi'u cymryd i atal gwahaniaethu anghyfreithlon rhag digwydd eto.	Pasio = Mae'r cynigydd yn cadarnhau nad yw wedi bod yn destun ymchwiliad ffurfiol gan y Comisiwn Cydraddoldeb a Hawliau Dynol na'i ragflaenwyr ar sail gwahaniaethu anghyfreithlon honedig. Methu = Mae'r cynigydd yn cadarnhau ei fod wedi bod yn destun ymchwiliad ffurfiol gan y Comisiwn Cydraddoldeb a Hawliau Dynol neu ei ragflaenwyr ar sail gwahaniaethu anghyfreithlon honedig ac nid yw'n darparu eglurhad o'r camau a gymerwyd i atal gwahaniaethu anghyfreithlon rhag digwydd.
4. Darparwch y copïau diweddaraf o ddogfennau canlynol eich mudiad: a. Polisi Cydraddoldeb ac Amrywiaeth b. Cynllun Cydraddoldeb Strategol c. Gweithdrefn Addasrwydd i Ymarfer	Pasio = Y cynigydd yn cyflwyno copïau cyfredol o'r polisïau y gofynnwyd amdanynt. Methu = Nid yw'r cynigydd yn cyflwyno copïau cyfredol o'r polisïau y gofynnwyd amdanynt.
Cynaliadwyedd	Canllawiau
5a. A yw eich sefydliad: (i) wedi'i gael yn euog yn ystod y tair blynedd diwethaf yn dilyn erlyniad o dan ddeddfwriaeth amgylcheddol gan unrhyw awdurdod neu reoleiddiwr amgylcheddol (gan gynnwys awdurdod lleol) neu; (ii) wedi cael unrhyw hysbysiad na chafodd ei herio na'i dynnu'n ôl wedi'i gyflwyno iddo yn ystod y tair blynedd diwethaf gan awdurdod neu reoleiddiwr amgylcheddol (gan gynnwys awdurdod lleol)? 5b. Os mai "ydy" yw eich ateb i 5a, rhwch fanylion yr erlyniad neu'r hysbysiad a manylion unrhyw gamau adferol neu newidiadau yr ydych chi wedi'u gwneud o ganlyniad i'r erlyniad neu hysbysiadau a gyflwynwyd.	Pasio = Mae'r cynigydd yn cadarnhau nad yw wedi'i gael yn euog o dan ddeddfwriaeth amgylcheddol gan unrhyw awdurdod neu reoleiddiwr amgylcheddol ac nad yw wedi cael hysbysiad wedi'i herio na'i dynnu'n ôl gan reoleiddiwr neu awdurdod amgylcheddol yn ystod y tair blynedd diwethaf. Methu = Ni fydd yr Ymddiriedolaeth yn dewis Cynigydd i dendro os yw wedi cael ei erlyn neu fod hysbysiad wedi'i gyflwyno iddo dan ddeddfwriaeth amgylcheddol yn ystod y tair blynedd diwethaf oni bai fod tystiolaeth glir bod camau pendant wedi'u cymryd i unioni'r sefyllfa.
Iechyd a Diogelwch	Canllawiau
6. Rhwch fanylion unrhyw ardystiad iechyd a diogelwch sydd gan eich sefydliad, e.e. ISO 18001 neu safon gyfatebol. Cynhwyswch gopi o unrhyw dystysgrif, os gwelwch yn dda. Os nad ydych chi dal achrediad, cadarnhewch fod gennych bolisi iechyd a Diogelwch.	Pasio = Y cynigydd yn cadarnhau bod ganddo achrediad iechyd a Diogelwch a/neu bolisi iechyd a Diogelwch. Methu - Nid oes gan y cynigydd bolisi iechyd a diogelwch.

7. Cadarnhewch fod eich sefydliad wedi adolygu eich Polisi Iechyd a Diogelwch yn ystod y ddwy flynedd ddiwethaf.	Pasio = Mae'r cynigydd wedi adolygu ei bolisi Iechyd a Diogelwch yn ystod y ddwy flynedd ddiwethaf. Methu = Nid yw'r cynigydd wedi adolygu ei bolisi Iechyd a Diogelwch.
8a. Yn ystod y tair blynedd diwethaf, a yw eich sefydliad wedi'i gael yn euog ar ôl cael ei erlyn neu a gafodd unrhyw hysbysiad/hysbysiadau nad ydynt wedi'u herio na'u tynnu'n ôl gan yr Awdurdod Gweithredol Iechyd a Diogelwch? 8b. Os mai "ydy" yw eich ateb i 8a, rhwch fanylion yr erlyniad neu'r hysbysiad/hysbysiadau a manylion unrhyw gamau adferol neu newidiadau yr ydych wedi'u gwneud o ganlyniad i'r erlyniad neu'r hysbysiad/hysbysiadau a gyflwynwyd.	Pasio = Mae'r cynigydd yn cadarnhau nad yw wedi'i gael yn euog yn dilyn erlyniad nac wedi cael unrhyw hysbysiad/hysbysiadau nad ydynt wedi'u herio na'u tynnu'n ôl wedi'u cyflwyno iddo gan yr Awdurdod Gweithredol Iechyd a Diogelwch, neu y mae wedi rhoi manylion digonol am unrhyw gamau unioni neu newidiadau i weithdrefnau o ganlyniad i'r erlyniad neu'r hysbysiad/hysbysiadau a gyflwynwyd. Methu = Mae'r cynigydd yn cadarnhau ei fod wedi'i gael yn euog yn dilyn erlyniad neu ei fod wedi cael hysbysiad/hysbysiadau nad ydynt wedi'u herio na'u tynnu'n ôl wedi'u cyflwyno iddo gan yr Awdurdod Gweithredol Iechyd a Diogelwch, neu nid yw yn rhoi manylion digonol am unrhyw gamau adferol neu newidiadau i weithdrefnau o ganlyniad i'r erlyniad neu'r hysbysiad/hysbysiadau a gyflwynwyd.
9a. Mae isafswm lefel yr yswiriant sy'n ofynnol ar gyfer Atebolrwydd Cyflogwr fel a ganlyn: £5 miliwn neu'r isafswm statudol sy'n ofynnol yng Nghymru a Lloegr o bryd i'w gilydd (pa un bynnag yw'r uchaf). Darparwch gadarnhad bod yr yswiriant hwn yn ei le gennych a darparwch dystiolaeth ddogfennol o bolisiâu o'r fath (dylid darparu'r rhain ar ffurf PDF yn y rhan atodiadau cyffredinol).	Er gwybodaeth yn unig.
9b. Mae isafswm lefel yr yswiriant sy'n ofynnol ar gyfer Atebolrwydd Cyhoeddus fel a ganlyn: £5 miliwn ar gyfer pob digwyddiad, gan gynnwys ar gyfer marwolaeth ac anaf personol i bob trydydd parti gan gynnwys (heb gyfyngiad) difrod i eiddo diriaethol ac eiddo arall trydydd parti (gan gynnwys yr awdurdod contractio). Darparwch gadarnhad bod yr yswiriant hwn yn ei le gennych a darparwch dystiolaeth ddogfennol o bolisiâu o'r fath (dylid darparu'r rhain ar ffurf PDF yn y rhan atodiadau cyffredinol).	Er gwybodaeth yn unig.
9c. Mae isafswm lefel yr yswiriant sy'n ofynnol ar gyfer yswiriant Indemniad Proffesiynol fel a ganlyn: £5 miliwn ar gyfer pob digwyddiad, o yswiriant indemniad proffesiynol yn ei le. Darparwch gadarnhad bod yr yswiriant hwn yn ei le gennych a darparwch dystiolaeth ddogfennol o bolisiâu o'r fath (dylid darparu'r rhain ar ffurf PDF yn y rhan atodiadau cyffredinol).	Er gwybodaeth yn unig.
Digwyddiadau ac Anghydfodau	Canllawiau
10a. A oes unrhyw ymgyfreitha yn yr arfaeth neu'n cael ei fygwth neu achos cyfreithiol arall sy'n gysylltiedig â phrosiectau tebyg yn erbyn y Cynigydd a/neu unrhyw un o aelodau ei	Pasio = Mae'r cynigydd yn cadarnhau nad oes unrhyw ymgyfreitha yn yr arfaeth neu'n cael ei fygwth neu achos cyfreithiol arall sy'n gysylltiedig â phrosiectau tebyg yn erbyn y Cynigydd neu

gonsortiw (is-gontractwyr) a allai effeithio'n sylweddol ar gyflawni'r Gwasanaethau? 10b. A oes unrhyw ymglyfreitha sylweddol neu achosion cyfreithiol eraill wedi'u cynnal sy'n gysylltiedig â chontractau tebyg yn erbyn y Cynigydd a/neu unrhyw un o aelodau'r consortiw a enwyd (is-gontractwyr) yn ystod y tair blynedd diwethaf a fydd yn effeithio'n sylweddol ar ddarparu'r Gwasanaethau?	unrhyw un o aelodau'r consortiw a enwyd ganddo. Methu = Ni fydd yr Ymddiriedolaeth yn dewis Darparwr i dendro os mai "Oes" yw'r ateb i'r cwestiwn hwn.
Seiberddiogelwch	Canllawiau
11. Mae Ymddiriedolaeth GIG Felindre yn mynnu bod eich sefydliad yn cyflawni ac yn cynnal Cyber Essentials, sy'n cynnwys hunanasesiad ffurfiol. Sylwer: eich sefydliad fydd yn llwyr gyfrifol am yr holl gostau y bydd yn eu hwynebu wrth gael a chynnal yr Ardystiad Seiberddiogelwch perthnasol. Ni fydd yr Ymddiriedolaeth nac unrhyw un o gomisiynwyr y GIG yn atebol nac yn gyfrifol am unrhyw gostau o'r fath, sut bynnag y byddant yn codi. 11a. Nodwch a ydych wedi cynnal hunanasesiad ffurfiol ac yn cydymffurfio â'r gofyniad hwn. A fydddech gystal â datgan a ydych yn gwneud hynny ac atodi unrhyw ardystiad perthnasol. 11b. Os nad ydych yn cydymffurfio â safonau Cyber Essentials, cadarnhewch y byddwch yn ceisio bodloni'r gofyniad hwn.	Pasio = Mae'r cynigydd yn cadarnhau y bydd yn ceisio bodloni'r gofyniad hwn. Methu = Mae'r cynigydd yn cadarnhau na fydd yn ceisio bodloni'r gofyniad hwn.
12. Rhaid i'r cynigydd gadarnhau bod ganddo ISO 27001 neu y bydd yn ymrwymo i'w gyflawni a'i gynnal erbyn y dyddiad darparu gwasanaeth, sef 1af Awst 2022.	Pasio = Mae'r cynigydd yn cadarnhau bod ganddo ISO27001 neu'n ymrwymo i'w gyflawni a'i gynnal erbyn 1af Awst 2022. Methu = Mae'r cynigydd yn cadarnhau nad oes ganddo ISO27001 ac na fydd yn ymrwymo i'w gyflawni a'i gynnal erbyn 1af Awst 2022.
Yr Iaith Gymraeg	Canllawiau
13. Cadarnhewch eich bod yn bodloni gofynion mesur y Gymraeg ar hyn o bryd, neu y byddwch yn eu bodloni os byddwch yn llwyddiannus.	Pasio = Mae'r cynigydd yn cadarnhau ei fod yn bodloni, neu y bydd yn ceisio bodloni gofynion mesur yr iaith Gymraeg, os bydd yn llwyddiannus. Methu = Nid yw'r cynigydd yn cadarnhau ei fod yn bodloni gofynion mesur yr iaith Gymraeg ar hyn o bryd, nac y bydd yn ceisio bodloni'r gofynion hynny.
Seiliau dros Eithrio Gorfodol	Canllawiau
14. Ni fydd y prynwr yn eich dewis i dendro os bydd unrhyw un o'r seiliau gorfodol dros eithrio yn berthnasol oni bai eich bod wedi cynnwys eglurhad digonol a/neu ffactorau lliniarol. Dylech wirio testun llawn Rheoliadau 57(1) a (2) Rheoliadau Contractau Cyhoeddus 2015 a chymryd cyngor cyfreithiol lle bo hynny'n briodol. Gall y prynwr wneud ei wiriadau ei hun a bydd yn gofyn i chi ddarparu cofnod o euogfarnau drwy ymateb i'r cwestiynau a restrir yn Eithrio – Seiliau dros Eithrio Gorfodol. https://www.gov.uk/government/publications/procurement-policy-note-0215-public-contracts-regulations-2015	Defnyddir y manylion hyn i benderfynu a yw'r euogfarn a ddatgelir yn un o'r mathau a restrir yn Rheoliad 57 sy'n ei gwneud yn ofynnol i chi gael eich eithrio. Os ceir euogfarn o'r fath, bydd eich sefydliad yn cael ei eithrio yn awtomatig oni allwch ddangos tystiolaeth eich bod yn dderbyniol er gwaethaf bodolaeth y seiliau hyn dros eithrio. Byddai hyn yn cynnwys tystiolaeth ddigonol o 'hunanlanhau' (gweler Rheoliad 57 (13)-(17)). Bydd y mesurau rydych chi wedi'u cymryd hefyd yn cael eu harfarnu gan ystyried difrifoldeb ac amgylchiadau penodol y trosedd neu'r camymddwyn.

Os ydych chi'n cynnig fel consortiwm, neu ar ran consortiwm, dylech holi holl aelodau'r consortiwm a yw'r rhesymau hyn dros eithrio yn berthnasol ai peidio. Dewiswch "Ydy" os yw'r rhesymau hyn yn berthnasol i unrhyw aelod o'r consortiwm. DS: Os bydd unrhyw un o'r seiliau gorfodol dros eithrio yn dod yn berthnasol ar ôl i ddata gael ei gyflwyno ar gyfer contract, rhaid i chi roi gwybod i'r prynwr. Gall methu â gwneud hynny olygu bod unrhyw gontract a ddyfernir yn cael ei derfynu.	
Seiliau dros Eithrio Dewisol	Canllawiau
24. Ni fydd y prynwr yn eich dewis i dendro os bydd unrhyw un o'r seiliau dewisol dros eithrio yn berthnasol, oni bai eich bod wedi cynnwys eglurhad digonol a/neu ffactorau lliniarol. Dylech wirio testun llawn Rheoliadau 57(8) Rheoliadau Contractau Cyhoeddus 2015 a chymryd cyngor cyfreithiol lle bo hynny'n briodol. Gall y prynwr wneud ei wiriadau ei hun a bydd yn gofyn i chi ddarparu cofnod o euogfarnau drwy ymateb i'r cwestiwn Seiliau dros Eithrio Dewisol. https://www.gov.uk/government/publications/procurement-policy-note-0215-public-contracts-regulations-2015 Os ydych chi'n cynnig fel consortiwm, neu ar ran consortiwm, dylech holi holl aelodau'r consortiwm a yw'r rhesymau hyn dros eithrio yn berthnasol ai peidio. Dewiswch "Ydy" os yw'r rhesymau hyn yn berthnasol i unrhyw aelod o'r consortiwm. DS: Os bydd unrhyw un o'r seiliau dewisol dros eithrio yn dod yn berthnasol ar ôl i ddata gael ei gyflwyno ar gyfer contract, rhaid i chi roi gwybod i'r prynwr. Gall methu â gwneud hynny olygu bod unrhyw gontract a ddyfernir yn cael ei derfynu.	Defnyddir y manylion hyn i benderfynu a yw'r euogfarn a ddatgelir yn un o'r mathau a restrir yn Rheoliad 57 sy'n ei gwneud yn ofynnol i chi gael eich eithrio. Os ceir euogfarn o'r fath, bydd eich sefydliad yn cael ei eithrio yn awtomatig oni allwch ddangos tystiolaeth eich bod yn dderbyniol er gwaethaf bodolaeth y seiliau hyn dros eithrio. Byddai hyn yn cynnwys tystiolaeth ddigonol o 'hunanlanhau' (gweler Rheoliad 57 (13)- (17)). Bydd y mesurau rydych chi wedi'u cymryd hefyd yn cael eu harfarnu gan ystyried difrifoldeb ac amgylchiadau penodol y trosedd neu'r camymddwyn.
Dim Archeb Brynu Dim Talu	Canllawiau
25. Rhaid i'r cynigydd gadarnhau y byddwch yn glynu wrth y polisi Dim Archeb Brynu Dim Talu	Cyflwynodd GIG Cymru Bolisi Dim Archeb Brynu Dim Talu ym mis Mehefin 2018. Ac eithrio mewn rhai meysydd, RHAID i bob anfoneb gynnwys Rhif Archeb Brynu dilys. Mae'n rhaid i bob cyflenwr i GIG Cymru ddilyn polisi Dim Archeb Brynu Dim Talu oni bai fod y categori gwariant yn ddarostyngedig i eithriad. Os bydd eithriad i'r polisi yn berthnasol, bydd y prynwr yn rhoi gwybod i gynigwyr. Bydd methu â chytuno i Bolisi Dim Archeb Brynu Dim Talu yn golygu y bydd y Cynigwyr yn cael eu heithrio o'r broses dendro
Caethwasiaeth Fodern	Canllawiau
26a. Ydych chi'n sefydliad masnachol perthnasol fel y diffinnir gan adran 54 ("Tryloywder mewn cadwyni cyflenwi ac ati") o Ddeddf Caethwasiaeth Fodern 2015 ("y Ddeddf")? 26b. Darparwch ddatganiad caethwasiaeth a masnachu pobl. Rhaid i'r datganiad gynnwys yr holl wybodaeth angenrheidiol fel yr amlinellir yn Adran 54, Rhan 6 o Ddeddf Caethwasiaeth Fodern 2015 (y Ddeddf).	Er gwybodaeth yn unig

Mae rhagor o wybodaeth am Adran 54, Rhan 6 o Ddeddf Caethwasiaeth Fodern 2015 (y Ddeddf) ar gael drwy ddilyn y ddolen ganlynol: http://www.legislation.gov.uk/ukpga/2015/30/section/54/enacted	
Deddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015	Canllawiau
27a. Rhowch ddatganiad yn nodi sut y byddwch yn helpu GIG Cymru i gyflawni ei rwymedigaethau dan Ddeddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015.	Er gwybodaeth yn unig
Contractau Dim Oriau	Canllawiau
Pa bolisi a phrosesau sydd gennych ar waith ar gyfer symud gweithwyr ar gontractau dim oriau i gontractau oriau rheolaidd pan fyddant yn gweithio oriau rheolaidd? A yw'r prosesau hyn yn cynnwys adolygiadau rheolaidd a chyfleoedd i staff ofyn am newid contract?	Er gwybodaeth yn unig
Tuag at Ddyfodol Diwastraff	Canllawiau
Rhaid i'r cynigydd gadarnhau eich bod wedi darllen, deall polisi Llywodraeth Cymru "Tuag at Ddyfodol Diwastraff" ac y byddwch yn helpu GIG Cymru i gyflawni ei rwymedigaethau dan y ddogfen sydd ynghlwm o'r enw 'Tuag at Ddyfodol Diwastraff'.	Er gwybodaeth yn unig



Dyddiad y Cyfarfod	9 Chwefror 2021	Eitem ar yr Agenda	3.3
Teitl yr Adroddiad	Cam 2 Adolygiad Strategol Addysg Gweithwyr Proffesiynol Iechyd (SRHPE)		
Awdur yr Adroddiad	Christine Love		
Noddwr yr Adroddiad	Angela Parry/Martin Riley		
Cyflwynwyd gan	Angela Parry		
Rhyddid Gwybodaeth	Ar gau		
Pwrpas yr Adroddiad	Rhoi diweddariad i'r tîm gweithredol ynghylch addasu'r terfynau amser a phroses cam 2		
Materion Allweddol	- Mae dadansoddiad o'r gwaith sydd ei angen ar gyfer cam 2 wedi nodi y bydd y cam hwn yn llawer mwy cymhleth na cham 1 - Mae'r terfyn amser drafft presennol yn rhy uchelgeisiol, a bydd angen cefnogaeth adnoddau staff ychwanegol - Mae trefniadau cytundebol bregus yn peri risg i AaGIC		
Cam Penodol sydd ei angen (rhowch ✓ yn un yn unig)	Gwybodaeth	Trafodaeth	Sicrwydd
		✓	✓
Argymhellion	Gofynnir i aelodau: Ystyried/Cymeradwyo		

AMSERLEN DDIWYGIEDIG A PHROSES AR GYFER CAM 2 ADOLYGIAD STRATEGOL ADDYSG GWEITHWYR PROFFESIYNOL IECHYD (SRHPE)

1. CYFLWYNIAD

Roedd Cam 1 yr adolygiad strategol yn cynnwys rhaglenni gweithwyr proffesiynol iechyd cyn-cofrestru israddedig, ac er ei fod yn brosiect mawr o ran prosesau comisiynu a threfniadau cytundebol, dim ond un model sydd. Fodd bynnag, nid yw hyn yn wir am yr ail gam.

Mae Cam 2 yn cynnwys ystod o raglenni addysg, gan gynnwys:

- rhaglenni addysg ôl-raddedig sefydledig yng Nghymru,
- rhaglenni a ddarperir gan brifysgolion Lloegr,
- rhaglenni addysg newydd posib i gefnogi datblygiad a thrawsnewidiad y gweithlu a darpariaeth gwasanaethau gofal iechyd.

O ran llywodraethiant a rheoli contractau, mae model cymysg:

- Mae gan lawer o raglenni addysg presennol Cymru gontractau sydd â therfyn amser e.e. PhD seicoleg glinigol, SPQau ac ati
- Bellach, mae AaGIC wedi defnyddio'r contractau presennol gyda phrifysgolion i gomisiynu addysg ymarfer uwch ac estynedig ers cyflwyniad y cyllid gan Lywodraeth Cymru. Mae gwerth yr addysg hon wedi cynyddu'n sylweddol dros yr ychydig flynyddoedd diwethaf, ac wedi cynyddu o £500k yn 2016 i £1.5m y flwyddyn ar hyn o bryd, a bydd yn cynyddu i £2m y flwyddyn o 2021 ymlaen. Mae cyllid addysg ôl-gofrestru yn hanfodol o ran cefnogi'r agenda trawsffurfio, ac mae angen sicrhau bod contractau cadarn ar waith o ystyried y twf mewn buddsoddiad.
- Does dim contract ffurfiol ar waith o ran addysg ôl-raddedig a gomisiynir o Loegr, gan ein bod yn prynu 1 neu 2 o leoedd ar gwrs. Fodd bynnag, mae hyn yn cynyddu pob blwyddyn ac mae sgôp i dendro i beth o'r addysg hon gael ei chyflawni gan brifysgolion Cymru neu yng Nghymru, a bellach mae angen rhyw fath o drefn gytundebol gan fod y ddarpariaeth hon yn tyfu'n gyflym.
- Cynhaliom MOU gyda HEE Dwyrain y Canolbarth ar gyfer y rhaglenni hyfforddiant gwyddorau gofal iechyd. Unwaith eto mae sgôp i dendro i gyflawni rhai o'r gwyddorau yng Nghymru, a rhoi cytundebau ffurfiol ar waith.

Mae Cam 2 yn rhoi cyfle i sicrhau bod trefniadau cytundebol a strwythur llywodraethu cadarn ar waith, er mwyn rhoi sicrwydd bod yr addysg o safon uchel, yn addas at y diben ac yn ddibynadwy. Mae hefyd yn galluogi i broses gael ei phennu, sy'n golygu y bydd hyn yn fusnes craidd i AaGIC. Bydd yn caniatáu cynllunio blynyddol ar gyfer darpariaeth addysg ôl-gofrestru, fydd yn bwydo i mewn i'r cynllun hyfforddiant ac IMTP i gefnogi gwasanaethau wrth iddynt newid ac esblygu. Bydd hefyd yn dod ag effeithlonrwydd o ran sut a beth rydym yn ei gomisiynu mewn perthynas ag addysg ôl-raddedig.

2. CEFNDIR

Rydym wedi dysgu gwersi o'r ffordd cafodd cam 1 ei gyflawni o ran adnoddau, terfynau amser a dyheadau ac ati, ac mae hyn wedi cael ei gydnabod yn llawn gan y tîm o fewn y gyfarwyddiaeth. Mae'r hyn oedd yn ymddangos i gychwyn fel ymarfer caffael mawr ond syml wedi arwain at y tîm comisiynu yn defnyddio'r cyfle i yrru

ymlaen yn wirioneddol y datblygiad o gcontractau uchelgeisiol o safon, fydd yn addas at y diben am 10 mlynedd. Felly, mae'r tîm wedi talu llawer o sylw a threulio llawer o amser ar y prosiect hwn, ac er bod y busnes craidd wedi parhau, mae wedi effeithio ar ei ddatblygiad a bu'n rhaid gwneud rhai addasiadau e.e.

Mae wir angen cefnogi'r gwasanaeth o ran eu gofyniad lleoliadau yn ystod Covid-19. Yn ddelfrydol, dylem fod wedi cyflawni rhagor o waith yn y maes hwn dros yr haf. Mae angen i ni sefydlu grŵp atgyfeirio i leoliadau yn llawn. Gallai allbynnau'r grŵp hwn gynnwys yr hwb adnoddau i ddarparwyr lleoliadau, adnoddau ynghylch canllawiau ymgynghori ar-lein i fyfyrwyr, datblygu system i fyfyrwyr gael mynediad at TG tra bônt ar leoliad, cyfrifon NADEX wedi'u trefnu ymlaen llaw.

Pe byddem wedi bod ag amser i sgopio'n ehangach, gallem fod wedi gweithio'n fwy agos gyda byrddau iechyd a gwasanaethau cyflogaeth i sicrhau bod prosesau ar waith i fonitro swyddi gwag i fyfyrwyr oedd yn graddio. Byddai hyn wedi sicrhau proses fwy llyfn cyn y canlyniadau apeliadau, ac yn sicrhau prosesau penderfynu haws.

Mae dadansoddiad rhaglenni sy'n rhan o Gam 2 yr adolygiad wedi nodi bod graddfa'r ymarfer caffael hwn yn fwy sylweddol na cham 1 o bosib. Bydd yn broses gymhleth, lle na fydd un datrysiad yn ate bi bopeth, fel sy'n wir am gam 1. Hoffai'r tîm leddfu yn erbyn unrhyw darfu neu ddatblygiad i'r busnes craidd, felly rydym yn cynnig ymagwedd ac amserlen wahanol, fel y'i nodwyd eisoes.

- Dechreuodd Cam 1 SRHPE ym mis Ebrill 2016, cyn AaGIC, ac roedd angen y gwaith er mwyn ymestyn ein contractau presennol gyda'r prifysgolion.
- Yn ystod 2018, cynhaliwyd yr ymarfer tendro wnaeth arwain at gomisiynu KPMG i gynnal ymgynghoriad cyn-farchnad, wnaeth ddechrau ym mis Mawrth 2019
- Ni wnaeth adroddiad KPMG nodi'n fanwl unrhyw fanylion o'r rhaglenni sy'n rhan o gam 2 (**Adroddiad Sgopio Cam 2 AaGIC – atodiad 1**).
- Bydd angen yr un strwythur llywodraethu ar Gam 2. Fodd bynnag, oherwydd y cymhlethdodau a nifer y rhaglenni sydd ynghlwm, bydd angen llawer mwy o grwpiau tasg a gorffen yn ystod y cam hwn. (**Fframwaith Llywodraethu Drafft Atodiad 2**)
- Mae angen amser digonol ar Gam 2 er mwyn i'r prosiect allu darparu'r canlyniadau gorau i GIG Cymru.

Bydd gwerth y contractau o fewn cam 2 yn anodd ei ddeall yn iawn gan y bydd rhaglenni newydd yn cael eu caffael. Fodd bynnag, mae'r tabl isod yn rhoi syniad o faint mae'n costio i gynnal sawl rhaglen sefydledig sy'n rhan o gam 2.

	Costau blynyddol 20-21
Darlunio Meddygol*	301,202.00
Seicoleg Glinigol**	5,102,270.00
Gwyddonwyr STP*	3,521,063.00
Nyrsio Cymunedol*	6,227,814.00
Ymarfer Uwch	1,500,000.00
Genomeg	238,680.00
Sonograffeg*	793,814.00
Rhagnodi nad yw'n Feddygol	500,000.00
Adrodd am Radiograffeg	40,000.00
HSST	£89,100
CYFANSWM	18,313,943.00

- **Mae costau seicoleg glinigol yn cynnwys yr holl gostau staff a chyflogai hyfforddeion
- mae rhaglenni â * yn cynnwys cyfraniadau cyflog
- telir STPau ar fand 6, bydd y niferoedd hyn yn cynyddu pob blwyddyn – rhaglen 3 blynedd
- mae hyfforddeion darlunio meddygol yn hyfforddeion band 5. Rhaglen 2 flynedd, mae angen cytuno a fydd hyn yn parhau gan fod tystiolaeth yn dangos i'r gwrthwyneb.....ond ei ddisodli gyda rhywbeth arall e.e. modiwlau i gefnogi ffotograffwyr cymwys i weithio mewn amgylchedd ieuchyd
- bydd 2/3 o'r costau'n cael eu had-dalu i fyfyrwyr ar y band presennol. rhaglen 2 flynedd...cynlluniau i'r academi ddelweddu fwrw ymlaen â hyn gyda'r partner academiaidd, felly gall hyn olygu arbedion costau, yn ogystal â gydag adrodd am radiograffeg hefyd
- Mae nyrsio cymunedol yn cynnwys SCPHN, lle telir y cyflog ar y band presennol. Ni fydd unrhyw ad-daliadau i nyrsys ardal (DN) ac ati.
- Mae tua £250k yn cael ei wario y tu allan i Gymru ar addysg ymarfer uwch/estynedig, gan nad yw'r ddarpariaeth honno ar gael mewn sefydliadau addysg uwch yng Nghymru.

3. Y CYNNIG

Oherwydd arwyddocâd a maint y gwaith hwn, gan gynnwys ei amserlen wreiddiol hynod uchelgeisiol a nodir yn y tabl isod, a'r gorgyffwrdd gyda gwaith cam 1, hoffai'r tîm comisiynu gynnig i'r tîm gweithredol bod angen adolygu'r amserlen arfaethedig a gyflwynir yn y papur Mai 2021 yn sylweddol.

Cam Gweithredu Allweddol	Dyddiad
Creu map ffordd	Mai 20 - Mehefin 20
Pennu Llwybr(au) Caffael Priodol (FA vs Contract)	Gorffennaf 20
Paratoi dogfennaeth	Hydref 20 – Rhagfyr 20 Canol mis Mawrth 21 – Mai 21
Ymgysylltu	Mai 21 – Gorffennaf 21
Cymeradwyaeth (Bwrdd Gweithredol AaGIC, Felindre a LIC)	Awst 21 – Medi 21
Gosod Hysbysiad OJEU er mwyn sbarduno caffael	Canol Medi 2021 – diwedd Hydref 21
Arfarnu bidiau	Tachwedd 21 – Rhagfyr 21
Dyfarnu gweithdrefnau cymeradwyo / dilysu	Ionawr 22 – Chwefror 22
Dyfarnu Cytundeb Fframwaith	Mawrth 2022
Cynnal Cystadlaethau Bychan (lle bo'n berthnasol)	Ebrill 2022
Dyfarniad Cystadleuaeth Bychan ar gyfer Blwyddyn Academiaidd 22-23	Mehefin 2022
Rhaglenni addysg newydd yn dechrau	Medi 2022

Amserlen drafft a phroses diwygiedig

- Rydym bellach wedi addasu amserlen y prosiect i bara 5 mlynedd
- Creu Bwrdd Prosiect erbyn mis Chwefror 2021.

- Bydd y broses gaffael yn digwydd mewn tri is-gam. Bydd hyn yn galluogi'r broses gaffael i gael ei rhannu'n gamau fydd yn haws eu rheoli, gan symleiddio pethau. Mae grid coch-ambr-gwyrdd (RAG) ar gael yn **Atodiad 3** sy'n cynnwys manylion ar hyn.
- Mae hefyd tua £250k yn cael ei wario'n flynyddol ar addysg ymarfer uwch/estynedig mewn prifysgol Lloegr (**Atodiad 4**). Bydd angen gwaith sgopio ar hyn i bennu a oes modd cynnig y ddarpariaeth hon yng Nghymru.
- Bydd amserlen 5 mlynedd yn sicrhau bod cadernid o ran y prosiect, bod adnoddau staff digonol ar waith, a bod digon o amser i ymgynghori cyn mynd i'r farchnad a'r prosesau caffael ledled pob is-gam. Bydd hefyd yn golygu bod digon o amser i benodi Rheolwr Prosiect newydd.

4. MATERION LLYWODRAETHU A RISGIAU

- Byddai peidio â gwneud unrhyw beth yn rhoi AaGIC mewn sefyllfa fregus, yn enwedig lle nad oes cytundebau contract priodol ar waith.
- Mae rhai contractau'n gyfyngedig o ran amser, ac felly bydd angen ail-dendro ar gyfer y rhain
- Mae problemau TUPE a tharfu ar y rhaglen yn bosib gyda'r rhaglen Ddoethurol Clinigol, gan fod staff yn cael eu cyflogi gan BIP ac yn cael eu hariannu gan AaGIC. Dim ond darparwr addysg fydd yn gallu cyflwyno bid ar gyfer tendr.

Gellid lleddfu'r risgiau isod drwy reolaeth prosiect a chynllunio cadarn. Mae'r risgiau uchaf wedi cael eu nodi yn y daenlen RAG, a'r rheiny fyddai'r tîm prosiect yn eu blaenoriaethu, er mwyn lleihau unrhyw fregusrwydd i AaGIC.

Mae'r prosiect hwn yn ymwneud ag amcanion strategol:

- 2.2 Datblygu strategaeth addysg ar sail canlyniad yr adolygiad strategol addysg broffesiynol iechyd a'r Strategaeth y Gweithlu ddrafft.
- 4.5 Gwella addysg ôl-gofrestru, cefnogaeth a llwybrau hyfforddiant i sicrhau bod pob gweithiwr proffesiynol gofal iechyd yn gallu datblygu y tu hwnt i gofrestru'n gychwynnol.

Mae'r tîm comisiynu eisoes yn gweithio hyd eithaf eu gallu gyda'r busnes craidd a gwaith cam 1. Bellach, mae angen amserlen mwy realistig gan fod maint y prosiect yn amlwg, fydd yn sicrhau bod risgiau'n cael eu lleddfu er mwyn cyflawni ein hamcanion strategol mewn modd amserol sydd wedi'i gynllunio, a bod gan y prosiect ddigon o amser.

Bydd dim digon o adnoddau er mwyn bwrw ymlaen â'r prosiect hwn yn arwain at oedi o ran y broses gaffael, ac oedi o ran cyflwyno rolau newydd a darpariaeth addysg newydd yng Nghymru.

Bydd angen o leiaf:

- Recriwtio a phenodi rheolwr prosiect ar fand 8a/b yn amodol ar arfarnu er mwyn rheoli cam 2 y prosiect ar gontract tymor penodol am 3 blynedd, gyda'r opsiwn i ymestyn am 1-2 flynedd arall (achos busnes i'w gyflwyno drwy Lywodraeth Cymru)
- Ymestyn y 2 secondiad (band 7 a 4) gan NWSSP, gyda chaffael ar hyn o bryd yn cefnogi cam 1 o 31 Mai 2021 am 2 flynedd ychwanegol i ddechrau
- Sicrhau cyngor cyfreithiol

5. GOBLYGIADAU ARIANNOL

1. Costau rheolwr prosiect a staff caffael

		FINANCIAL YEARS COSTINGS					
		JAN 21 - MAR-21	APR 21 - MAR 22	APR 22 - MAR 23	APR 23 - MAR 24	APR 24 - MAR 25	APR 25 - DEC 25
Band 8a	£	14,364	£ 58,030	£ 58,610	£ 59,196	£ 59,788	£ 45,289
Band 8b	£	16,740	£ 67,630	£ 68,306	£ 68,989	£ 69,679	£ 52,781

		June 21 - May 22	June 22 - May 23
Gemma Roscrow	Band 7	£ 51,312	£ 51,825
Francesca Harvard-Evans	Band 4	£ 26,915	£ 27,184

* costs have been uplifted by 1% each year

2. Costau cyfreithiol

Mae'n anodd iawn darparu rhagamcan cywir o'r ffioedd cyfreithiol ar gyfer Cam 2 y prosiect, o ystyried y bydd Cam 2 yn cynnwys llawer o fathau o drefniadau gwahanol (h.y. "prosiectau bychan") fydd yn cael eu rhoi ar waith yn ystod y pum mlynedd nesaf. Ymhellach i hynny, ar hyn o bryd, mae Cam 2 o'r prosiect megis dechrau ac nid yw'n amlwg eto pa fath o fodel gwasanaeth fydd yn siwtio rhaglen briodol orau. Er mwyn cynorthwyo gyda sicrhau rhagamcan o'r costau, ar ôl cysylltu â chydweithwyr cyfreithiol NWSSP, rwyf wedi pennu amcangyfrif bras iawn o lefel debygol y ffioedd cyfreithiol. Fodd bynnag, bydd y dyfynbris hwn yn amodol ar adolygiad, a gall newis pan a phryd bydd pob rhan o'r prosiect yn mynd rhagddo. Gall fod yn wir hefyd bod peth o'r gwaith cyfreithiol ar gyfer un rhan hefyd yn berthnasol i ran arall – er enghraifft, gall mater cyfraith gaffael fod yn berthnasol i fwy nag un rhan. Os yw hyn yn digwydd, bydd diwygiad cyfrannol i'r ffioedd a nodir isod.

Sylwer, graddfa yr awr ar gyfer cyngor/cymorth cyfreithiol yw £99, ac at ddibenion y dyfynbris hwn mae diwrnod gwaith yn 7.5 awr. Mae manylion llawn y costau ar gael yn atodiad 5. Crynodeb yw'r isod. Er eglurder, mae'r rhannau'n cyfeirio at y rhai yn yr adroddiad sgopio.

- Rhan 1 Rhagnodi nad yw'n Feddygol, mae'r gwaith cyfreithiol yn debygol o fod rhwng tua £17,820 a £29,700.
- Rhan 2 – Rhaglenni Ôl-gofrestru, mae'r gwaith cyfreithiol yn debygol o fod rhwng tua £22,275 a £37,867.
- Rhan 3 – Rhaglenni Gwyddorau Gofal Iechyd, mae cyfanswm amcangyfrif y costau'n debygol o fod rhwng tua £18,562.50 a £28,597.50.
- Rhannau 5 (PTP Gwyddorau Biofeddygol), 6 (Rhaglen Hyfforddiant Gwyddonol Uwch (HSST) a 7 (Ymarfer Uwch/Estynedig), mae cyfanswm amcangyfrif y costau'n debygol o fod rhwng tua £18,562.50 a £28,597.50.

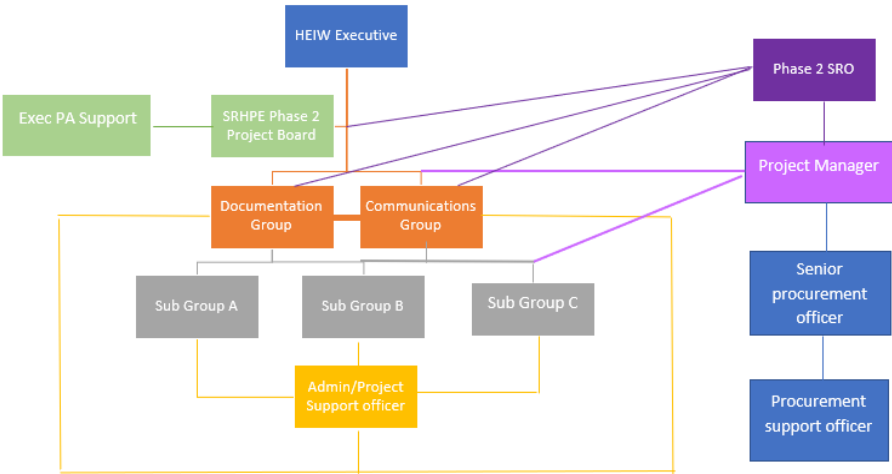
6. ARGYMHELLION

- Cytuno ar yr amserlen 5 mlynedd ddiwygiedig a'r ymagwedd newydd
- Cytuno ar y cynnig ar gyfer swydd rheolwr prosiect am dymor penodol o 3 blynedd, gydag opsiwn i ymestyn am hyd at 2 flynedd arall
- Cytuno ar estyniad y 2 secondiad (band 7 a 4) o gaffael NWSSP am 2 flynedd arall o 31.05.2021
- Cytuno ar amcangyfrif o'r costau cyfreithiol

Llywodraethu a Sicrwydd			
Dolen at nodau strategol IMTP (<i>rhewch ✓ os gwelwch yn dda</i>)	Nod Strategol 1: Arwain ar gynllunio, datblygiad a lles gweithlu cymwys, cynaliadwy a hyblyg i gefnogi cyflawniad 'Cymru Iachach'	Nod Strategol 2: Gwellu ansawdd a hygyrchedd addysg a hyfforddiant i'r holl staff gofal iechyd, gan sicrhau ei fod yn bodloni anghenion y dyfodol	Nod Strategol 3: Gweithio gyda phartneriaid i ddylanwadu ar newid diwylliannol o fewn GIG Cymru drwy adeiladu capasiti arweinyddiaeth dosturiol a chydweithredol ar bob lefel
	✓	✓	
	Nod Strategol 4: Datblygu'r gweithlu i gefnogi cyflawniad diogelwch ac ansawdd	Nod Strategol 5: Bod yn gyflogwr enghreifftiol ac yn lle gwyb i weithio	Nod Strategol 6: Cael cydnabyddiaeth fel partner, dylanwadu ac arweinydd gwyb
	✓		
Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad Cleifion			
Sicrhau gweithlu hynod sgilgar sy'n llywio/darparu gofal iechyd o safon a diogel i boblogaeth Cymru.			
Goblygiadau Ariannol			
Nid oedd cyllideb ar gyfer y swydd Rheolwr Prosiect ychwanegol ar ddechrau'r flwyddyn ariannol, oherwydd ar yr amser, nid oedd yn amlwg y byddai angen y swydd. Nid yw estyniadau i secondiadau wedi'u cyllidebu y tu hwnt i fis Mai 2021.			
Goblygiadau Cyfreithiol (gan gynnwys asesiad cydraddoldeb ac amrywiaeth)			
Dim			
Goblygiadau Staffio			
Cynnydd dros dro yn sefydliad y Gyfarwyddiaeth Nyrsio			
Goblygiadau Hirdymor (gan gynnwys effaith Deddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015)			
- Hirdymor: gweithlu sydd ag addysg briodol i fodloni anghenion iechyd presennol y boblogaeth, a'i hanghenion yn y dyfodol - Atal: gweithlu ag addysg dda sy'n cefnogi pobl i gadw'n iach, a chynnal eu lles gartref - Integreiddiad: gweithio aml-broffesiynol dros Gymru iachach - Cydweithredu: Datblygu addysg i gefnogi datblygiad ac amrywiaeth y tîm aml-ddisgyblaethol.			
Hanes Adroddiadau	Adolygiad Strategol Addysg Gofal Iechyd yng Nghymru, Cam 2. Adroddiad gweithredol ym mis Mai 2021.		
Atodiadau	Atodiad 1: Cam 2 adroddiad sgopio Addysg Ôl-raddedig f9 Atodiad 2: Fframwaith Llywodraethu Drafft Atodiad 3: Grid creu camau RAG Atodiad 4: Addysg a Addysgir Ôl-raddedig a ariennir ym mhrifysgolion Lloegr Atodiad 5: Costau cyfreithiol		

Atodiad 2: Fframwaith Llywodraethu Drafft

Strategic Review of Health Professional Education Phase 2
Governance Framework Draft 1



Atodiad 5: Costau cyfreithiol

A. Rhan 1 – Rhagnodi nad yw'n Feddygol

Cynnig i gaffael contractau gwasanaethau aml-lot/rhanbarthol.

Mae'r darn hwn o waith cyfreithiol yn debygol o gynnwys: -

a) Cam cynllunio caffael (h.y. hysbysiad cyn-contract)

- darparu cyngor cyfreithiol o ran gweithio ar fodel gwasanaethau arfaethedig, gan gynnwys gwaith cyn-cynllunio caffael (e.e. ymgysylltiad marchnad/rhanddeiliaid); (rhwng tua 3-5 diwrnod) $(22.5 (7.5 \times 3) \times £99 = £2,227.50 \text{ to } 37.5 \times £99 = £3,712.50)$

- darparu cyngor cyfreithiol o ran y llwybr gaffael/proses gaffael; (rhwng tua 3-5 diwrnod) $(£2,227.50 \text{ i } £3,712.50)$

- drafftio telerau ac amodau contract unigryw; (rhwng 5-10 diwrnod) $(£3,712.50 \text{ to } £7,425)$.

- cyngor cyfreithiol/cymeradwyo dogfennau tendr drafft gan gynnwys y Gwahoddiad i Dendro, manyleb(au) gwasanaeth, meini prawf arfarnu, strwythur prisio, hysbysiad OJEU. (rhwng 7-10 diwrnod). $(£5,197.50 \text{ i } £7,425)$.

Sylwer, mae'n bosib y bydd angen cyngor cyfreithiol o ran unrhyw faterion TUPE arfaethedig. Yn yr un modd â Cham 1, byddai un o'm cydweithwyr o'r Tîm Cyflogaeth L&R yn helpu. At ddibenion y dyfynbris hwn, rwyf wedi amcangyfrif un diwrnod o waith. $(£742.50)$.

b) Yn ystod y cam tendro ffurfiol, ac ar ôl hynny

- cyngor cyfreithiol o ran unrhyw ymholiadau am eglurder gan fidwyr yn ystod y cam tendro ffurfiol; (tua 1-2 diwrnod) $(7.5 \text{ i } 15 \text{ ar } £99 = (£742.50 \text{ i } £1,485))$.

- cyngor cyfreithiol o ran unrhyw ymholiadau gan gleientiaid yn ystod y cam tendro/cam dyfarnu contract; (1-2 diwrnod) $(£742.50 \text{ i } £1,485)$

- o bosib, cyngor cyfreithiol o ran ymholiadau gan fidwyr anfodlon ar ôl penderfyniad i ddyfarnu contract; (1 diwrnod) $(£742.50)$

- cyngor gyda chwblfeddiant a chyflawni'r ddogfennaeth contract gwreiddiol (yn dibynnu ar nifer y contractau a ddyfernir), (rhwng 2-4 days). $(£1,485 \text{ i } £2,970)$

Yn amodol ar gyfarwyddiadau manylach, fel amcangyfrif rwy'n credu o ran Rhan 1, mae'r gwaith cyfreithiol yn debygol o fod rhwng £17,820 a £29,700).

Sylwer, mae'r dyfynbris uchod yn cynnwys presenoldeb Cyfreithiol a Risg mewn cyfarfodydd Bwrdd Prosiect a chyfarfodydd grŵp Tasg a Gorffen.

Rhan 2 – Rhaglenni Ôl-gofrestru

Mae'n debyg bod Rhan 2 yn cynnwys nifer o fodelau posibl ar gyfer y gwasanaethau gwahanol sydd eu hangen, gan gynnwys (i) caffael contractau gwasanaethau, (ii) trefniadau rhyng-awdurdod (e.e. trefniadau posibl gyda'r Academi Ddelweddu Cenedlaethol) a (iii) dod o hyd i ddarpariaeth gwasanaeth presennol mewnol yn AaGIC.

Mae'n anodd iawn darparu amcangyfrif cywir o'r costau cyfreithiol, o ystyried bod Rhan 2 megis dechrau, ac mae nifer o fodelau gwasanaeth gwahanol yn cael eu hystyried ar gyfer sawl rhaglen wahanol.

Mae'r gwaith cyfreithiol yn debygol o gynnwys:-

a) darparu cyngor cyfreithiol mewn perthynas â uchafu'r modelau gwasanaeth gwahanol arfaethedig, gan gynnwys gwaith caffael cyn-cynllunio ac unrhyw ymgysylltiad cysylltiedig â'r farchnad/rhanddeiliaid); - rhwng 3-5 diwrnod $(£2,227.50 \text{ i } £3,712.50)$

b) Er mwyn caffael y gwasanaethau hynny mewn modd cystadleuol, darparu cyngor cyfreithiol mewn perthynas â'r:-

- Gwaith cyn-cynllunio, gan gynnwys unrhyw ymgysylltiad cysylltiedig â'r farchnad/rhanddeiliaid;
- llwybr gaffael arfaethedig/y broses gaffael;
- drafftio telerau ac amodau contract pwrpasol;
- dogfennau tendr drafft gan gynnwys y Gwahoddiad i Dendro, manyleb(au) gwasanaeth, meini prawf arfarnu, strwythur prisio, hysbysiad contract;
- unrhyw ymholiadau am eglurder gan fidwyr yn ystod y cam tendr ffurfiol;
- unrhyw ymholiadau gan gleientiaid yn ystod y cam tendro/cam dyfarnu contract;
- ymholiadau gan fidwyr anfodlon yn dilyn penderfyniad i ddyfarnu contract;
- cwblfeddiant/cyflawni dogfennaeth contract gwreiddiol (yn dibynnu ar nifer y contractau a ddyfernir).

Rhwng tua 20-35 diwrnod (£14,850 i £25,987.50)

c) Trefniadau rhyng-awdurdod:-

- Ystyried sail gyfreithiol y cytundebau sy'n cael eu rhoi ar waith (e.e. ystyried/adnabod pwerau statudol priodol a/neu ystyried unrhyw faterion cyfraith gaffael).
- Drafftio cytundebau cyfreithiol i'w rhoi ar waith rhwng AaGIC a chyrrff sector cyhoeddus eraill.
-

Rhwng tua 5-7 diwrnod (£3,712.50 i £5,197.50)

d) Trefniadau darparu gwasanaethau'n fewnol

- Ystyried TUPE – rhwng tua 2-4 days. (£1,485 i £2,970)

Fel ffigur bras, rwy'n amcangyfrif bod gwaith cyfreithiol yn ymwneud â Rhan 2 yn debygol o gostio rhwng £22,275 a £37,867

Rhan 3 – Rhaglenni Gwyddorau Gofal Iechyd

Cynnig – “*ar sail gwybodaeth a dealltwriaeth bresennol, argymhellir y dylid caffael contractau heb ymrwymiad ar gyfer y ddarpariaeth addysg hon.*”

O ystyried camau cychwynnol y mater, ar hyn o bryd nid yw'n amlwg a fydd y cynnig yn ymgorffori trefniadau ar ffurf fframweithiau, contractau gwerth isel a ddyfernir yn uniongyrchol a/neu gyfuniad o'r ddau

Gan hynny, ac yn dibynnu ar ba fodel gwasanaethau yr ystyrir yn fwyaf priodol fesul rhaglen, gallai'r cyngor cyfreithiol gynnwys yr hyn a ganlyn:-

- Ystyried math priodol o gytundeb fesul gwasanaeth/rhaglen, gan gynnwys unrhyw ymgysylltiad cysylltiedig â'r farchnad/rhanddeiliaid allweddol (tua 2-4 diwrnod) (£1,485 i £2,970).
- O ran contractau gwerth isel a ddyfernir yn uniongyrchol – ystyried materion cyfraith gaffael/archebion sefydlog contractau AaGIC a/neu faterion llywodraethu; (tua diwrnod) (£742.50)
- Os bydd y cynnig yn caffael contractau/cytundeb fframwaith yn gystadleuol, cyngor cyfreithiol ar y broses gaffael, gan gynnwys cymeradwyo'r Gwahoddiad i Dendro, manyleb gwasanaeth, strwythur prisio, meini prawf arfarnu, hysbysiad contract, ymdrin ag ymholiadau

cyfreithiol yn ystod yr ymarfer tendro ac wedi hynny (rhwng 15-20 diwrnod) (£11,137.50 i £14,850)

- Drafftio cytundeb cyfreithiol priodol (e.e. cytundeb fframwaith a/neu gontract gwasanaethau) (rhwng 5-10 diwrnod) (£3,712.50 i £7,425)
- Cwblfeddiant/cyflawni'r cytundebau cyfreithiol gwreiddiol (rhwng 2-4 diwrnod yn dibynnu ar nifer y cytundebau sy'n barod am lofnod) (£1,485 i £2,970)

Mae'n debygol y bydd costau bras ar gyfer Rhan 3 tua £18,562.50 i £28,597.50.

Rhannau 5 (PTP Gwyddoniaeth Biofeddygol), 6 (Rhaglen Hyfforddiant Gwyddonol Arbenigol Uwch (HSST) a 7 (Ymarfer Uwch/Estynedig)

Rwy'n deall bod y cynigion ar gyfer Rhannau 5, 6 a 7 ar hyn o bryd yn debyg iawn i'r cynnig ar gyfer Rhan 3. Gan hynny, mae'n debygol y bydd y costau cyfreithiol yn debyg i'r dyfynbris ar gyfer Rhan 3. Wedi dweud hynny, os yw'r gwaith cyfreithiol/materion cyfreithiol dan Ran 3 yn berthnasol i unrhyw un o Rannau 5, 6 a/neu 7, bydd y ffioedd cyfreithiol yn cael eu lleihau'n unol â hynny, er enghraifft yn unig, os yw cytundeb(au) cyfreithiol Rhan 3 yn addas ar gyfer Rhannau 5, 6 a/neu 7.

Sylwer, amcangyfrifon yw'r ffigurau a nodwyd yn unig, ac wrth gwrs, byddwn yn darparu diweddariadau ar gostau yn ystod y broses ac wrth i'r gwaith cyfreithiol fynd rhagddo. Bydd y costau terfynol sy'n cael eu hanfonebu ar sail y gwaith gwirioneddol gafodd ei gyflawni, ac felly, gall fod yn is na'r ffigurau a nodwyd yma.

HEIW Health Professional Education and Training Services Phase 2)

OVERVIEW OF CURRENT AND FUTURE POST GRADUTE
EDUCATION REQUIREMENTS
NWSSP-PROCUREMENT SERVICES - COMMISSIONING

NWSSP PROCUREMENT SERVICES

Contents

Section	Title	Page
1	Non-Medical Prescribing	2
2	Post Registration Programmes	7
3	Healthcare Science Programmes	14
4	PTP Clinical Engineering Programme	16
5	Biomedical Science PTP	18
6	Higher Specialist Scientific Training programme (HSST)	19
7	Advanced/Extended Practice	20
	Summary of Actions	22
	Summary of Procurement Recommendation	25
	Draft HSST and HCS STP Lots	29



Section 1

Non-Medical Prescribing

Current Provision

Background



Non Medical



Welsh Blood Service

Prescribing Education - NABT Report 2018.p

The current postgraduate training of non-medical prescribing for HEIW take place at five Universities located within Wales; and covers the following qualifications:

1. Independent prescribing
2. Supplementary prescribing
3. Prescribing by Community Practitioners from the Nurse Prescribers' Formulary for Community Practitioners (Limited Prescribing) V100/V150
4. PGCert (L7) 60 credits Blood Component Transfusion (NABT) (Swansea University Only)

PGCert (L7) 60 credits Blood Component Transfusion (NABT)

The Blood Component Transfusion sits under this heading due to its links to non-medical prescribing, however, it is considered that this qualification should sit under a separate group, in the future, for the following reasons:

- The programme is not delivered by a University;
- The programme is not regulated;
- The programme is written and delivered in the main by the Welsh Blood Service;
- It has been criticised historically as being over engineered as NHS England have a similar education module that is delivered by means of an online learning programme;
- The qualification is currently affiliated with Swansea University and would require a separate type of contractual arrangement; and
- It is understood that there are historical issues between Swansea University and Welsh Blood with regards to the fact that Welsh Blood don't receive any monetary value for the delivery of the course as this is held by Swansea University who accredit the course
- Emergency Blood - E learning modules in England are free, anybody can log on, any member of staff can access and once completed go on to prescribe blood products. May be an opportunity to piggy back of RCN accredited modules within NHS England.

NB. The following information relates to the remaining qualifications and is not associated with NABT.

Universities – the provision of non-medical prescribing qualifications is via five (5) universities located throughout Wales: University of South Wales; Cardiff University; Swansea University; Glyndwr University; and Bangor University. These Universities also deliver current undergraduate courses, however, there is no direct link in the delivery of the

postgraduate qualifications: there is no regulatory or professional body requirement for students to receive pre and post registration education from the same academic institution.

Credits - The courses are accredited by the NMC & HCPC, however, neither of these bodies mandate the number of credits the course needs to be set at. The number of credits are determined by the Universities and historically there was a discrepancy with Cardiff and Swansea University providing a 60 credit module, however, this has been changed to 40 credits for Cardiff in line with Bangor, USW and Glyndwr, in recent years, to fall in line with the majority of provision delivered across the rest of Wales. Community prescribing is delivered as part of the specialist prescribing which is only 10 credits (district nurses). Where prescribing is embedded in the SPQ – HEIW does not determine whether the student does that module or not - HEIW simply funds it and it is for the individual student/service area to decide whether to undertake the prescribing or not – this is not commissioner controlled.

Student Placement - When determining which University to commission postgraduate education from, there is an element of pragmatism applied and the following factors considered:

1. Health board/university footprint & location (regionalised strategy);
2. Viability of student numbers to ensure sufficient cohort sizes and financial sustainability for Universities; and finally
3. Student preference (if region and availability allows such a choice).

Placement Numbers – Each University has a maximum number of annual student admissions for these qualifications, stipulated by the regulator. HEIW and finance determines the annual allocation for non-medical prescribing based on their IMTP and then works with Universities to determine if they are able to meet the needs in line with their regulatory limit on annual admissions. If the number of admissions is above the regulated limit the University would need to work with the regulator in order to increase their admission limit*. Health Boards and Universities work collaboratively to recruit students onto prescribing programmes. Currently there may be an element of ‘horse trading’ in the flexibility of numbers committed to with each University within a region dependent on Health Board requirements and preferences of students, therefore any future contracts will need an element of flexibility in relation to the management of placements.

** As non-medical prescribing is an NMC/HCPC accredited programme, Universities are only able to deliver education to cohorts of certain sizes. If commissioning numbers were to increase above the Universities’ approved numbers, they would be required to modify their accreditation with the NMC/HCPC in order to teach increased student numbers.*

Current commissioned numbers are 333 based on funding of £500k and Health Board needs however this number has a range over recent years of just over 200 up to 333. Typically, there is not a huge variation in the annual demand (currently) in terms of non-medical prescribing, however, the numbers of the three individual qualification programmes will vary year on year. The annual placement numbers are understood in July of each year and then follow the following timetable:

<u>Stage</u>	<u>Timeline</u>
Training Plan Finalised	July
Welsh Government Budget Approval	October

Health Board & Universities advised of student numbers	Feb/March
University Confirmation on final student numbers	June

The course commences at the start of the academic year (September). Some universities have multiple intakes - see below.

Current Independent Prescribing Intakes By Universities – HB's prefer multiple intakes at least 2 intakes a year.

- Cardiff January and September
- Swansea Sept and March
- Bangor Sept and March
- Glyndwr April, May, September
- USW September

There is an option to undertake Community Prescribing as a module in Specialist Practice Qualification programme.

Pricing – Current costing is set at £1,500** per student. This calculation is set by HEIW and increased annually. The fixed price per student is set for all Universities, however as it is a contract fee it is lower to the value set by Universities for privately funded students (from £1,800 up to £2,500).

** Universities normally charge fees that are based per 10 credits. There is currently no consistency in the universities regarding the credit value of the prescribing courses, which range from 40-60 credits in value.

Future Requirement for Qualifications

There will always be a requirement for non-medical prescribing and there are many providers of such qualification however, akin to undergraduate qualifications, there is a requirement for close geographical delivery to the placing Health Board therefore a future regional lot model is the preferred option.

Delivery - There is a potential opportunity for the delivery of the teaching to take place as a hybrid model of land based and distant learning. The postgraduate qualification is easier to deliver online due to the student familiarity with previous undergraduate education model.

Future Demand - a significant number of external factors may affect the future demand of non-medical prescribing courses and render it difficult to know what Health Boards will require in terms of the prescribing in the future:

1. NMC has not issued any guidance on what is required for future nurses to become full prescribers, however, they have amended the nursing curriculum from September 2020; therefore, students graduating in 2023 will have increased prescribing knowledge. It is therefore reasonable to assume 3,000 nursing students per annum are unlikely need to undertake the full 40-credit study post-graduation. Currently unknown how Universities will change their programmes to meet the needs of the future nursing cohorts.
2. HCPC review course provision periodically and there may be an increase in additional health professionals needing to study non-medical prescribing courses. Equally physician's associates are likely to be given prescribing rights. Also, policies

e.g. Healthier Wales may require more prescribers in a community setting and therefore there could be an increase in numbers of students.

3. Prescribing courses will become more accessible to other professions due to:
 - a) the relaxation of the rules in supporting studying students; and
 - b) historically, Doctors could only provide student support; however, this has changed to enable any health professional accredited in prescribing to provide support. This could potentially affect those studying in primary care settings where previously there have been difficulty at times securing Doctors or GPs to support students.

All of the above factors may either result in an increase or decrease in the future demand levels for this course therefore a significant level of flexibility will need to be built into the tender process and contract award to allow annual adjustments to be made in line with changing demand.

Actions

PGCert (L7) 60 credits Blood Component Transfusion (NABT)

Verify with Welsh Blood on whether there is an absolute requirement for the affiliation with Swansea University to provide the PG Cert (L7) 60 credits Blood Component Transfusion (NABT) course or whether this could be delivered by a different University/means (virtual/online module).

- Engagement pre-autumn 2020 with Universities currently providing non-medical prescribing courses to determine:
 - How Universities currently deliver the 3 prescribing courses: whether as individual courses or one course with breakaway points?;
 - How they will meet the needs of post 2023 nursing cohorts who may be required to attain a reduced number of credits as they would have attained a level of prescribing qualification as part of the undergraduate qualification, whilst also maintaining the current 40 credit qualification for all other professions requiring the full postgraduate qualification?;
 - How Universities will meet the needs of potentially significant increase/decrease numbers as a result of prescribing courses becoming more accessible to other health professions?; and
 - Whether non-medical prescribing is delivered as one, multi-disciplined, course by the University with different exit points, or, whether supplementary and community prescribing are distinct courses in their own right?
- Engagement with NMC/HCPC to understand:
 - What the expectations will be in terms of nursing requirements post-graduation (2023)?; and
 - HCPC potential amendments to professions that:
 - allow non-medical prescribing?; and
 - write prescribing standards into their pre-registration education therefore also requiring a reduced post-graduation qualification in non-medical prescribing?

Upfront liaison with the both Regulators and Universities is fundamental to future-proofing tender exercises for 2022 onward contracts.

Recommendations (pre-response to actions)

Based on HEIW's current knowledge of commissioning non-medical prescribing courses and with the exception of PGCert (L7) 60 credits Blood Component Transfusion (NABT), Procurement Services suggest procuring this requirement akin to phase 1 pre-registration programmes i.e. regional lots based on the geographical location of the Health Board. Ensuring delivery against the needs of the local health boards and populations across Wales, however, the contracts will be required to be more flexible to factor in uncertainties and specific nuances involved with such a course i.e. changing regulatory landscape on number of nurses and other professions that may/may not require such qualifications in the future. Engagement, as detailed above, is therefore vital to determine the most appropriate contract award.

Section 2

Post Registration Programmes

Current Provision

Background

There are three Post-Registration Programmes currently delivered that have ring-fenced funding to cover cost of fees. Two Programmes are pre-registration programmes and three planned delivery/future requirements for HEIW covering the following qualifications:

1. Medical Ultrasound PG Cert/Dip (**University West of England**)
2. Part Time PF/Cert/Dip/MSc Genomic Medicine (**Bangor & Swansea University**)
3. Clinical Endoscopist Training (**Swansea University**)

Pre-registration training programmes (Inc salary backfill costs)

4. Clinical Psychology – Pre Registration Doctoral programme (**Bangor University & C&V/Cardiff University**)
5. Clinical Photography (**Cardiff University**)

The above courses are highly specialised and as a consequence, HEIW commissions a significantly low number of places annually based on Health Board workforce requirements contained within IMTPs.

Medical Ultrasound PG Cert/Dip

Current Provision & Understanding

- The course is currently commissioned from the University West of England, with an annual range of between 8 – 15 PG Cert places
- The budget for this course is funded separately from Advanced Practice, with two thirds salary payments for individuals to study modules, certificates or diplomas over the course. The purpose of the course is to increase the sonography skills among Health Professionals - in particular, radiographers and midwives to support the Gap and Grow initiative.
- Originally, eight places were commissioned by HEIW, the numbers have now increased to 15 commissioning places. HEIW anticipates that the number of places commissioned will continue to increase due to an increasing demand for sonography courses – there is a current anticipated growth to 22.
- There is an additional requirement for participants to be supervised by an appropriate Health Professional.
- The National Imaging Academy Wales are in the process of developing the ability to deliver this education for NHS Wales, however, it is anticipated this will begin in September 2022. Due to this uncertainty, HEIW are in the process of extending their current provision with UWE via a Single Tender Action (STA) until 2022 to ensure continuity of education provision.
- The National Imaging Academy Wales will require an academic partner to provide the course with case accreditation. If this opportunity comes to fruition then HEIW could potentially fund more places as there would not be a requirement to backfill staff as per the current model, who typically earn Band 6 or 7 salaries.

Actions:

- Engagement with the National Imaging Academy to establish whether they will be delivering programme from 2022.

Part time PG Cert/Dip/MSc Genomic Medicine

Current Provision & Understanding

- The course is currently commissioned from Bangor University and Swansea University following an Expression of Interest released to the market by HEIW some years ago; with 8 places currently at Bangor and 12 at Swansea taking the annual requirement for 20 places.
- Ring fenced budget was allocated to HEIW by Welsh Government for a number of education options to deliver this education. HEIW are uncertain on the ratio of commissioning modules vs MSc provision.
- The Universities are currently not required to provide detailed backing when invoicing for this programme. However, from this financial year 20/21, they will be required to do so.
- Even though HEIW commission 8 places per annum with Bangor University they do not recruit enough students. Formal contract management could seek to resolve this issue for HEIW.
- It is understood that other Universities may be in a position to deliver this requirement due to Genomics forming part of the new curriculum for pre-registration nursing standards.
- In terms of future requirement, HEIW would not want to be prescriptive in terms of module combinations and would want the appointed education provider to work with the relevant Health Board to determine this.

Actions:

- HEIW to review current provision to determine funding of current placements and the breakdown of delivery to determine breakdown of student numbers achieving PGCert/Dip/MSc.
- Summary required of money spent annually to ensure university budget meets multiple forms of training.
- Centralised process required for Health Boards benefit.
- Engagement with current providers Bangor and Swansea Universities
- Further internal discussions within HEIW on the future delivery of this qualification are required followed by discussions between HEIW and Procurement Services to establish an appropriate route to market.

Clinical Endoscopist Training

Current Provision & Understanding

- The course is currently commissioned from Swansea University; with 6 current places.
- Though the course is commissioned by HEIW they do not manage the delivery of the programme which is delivered by Health Board staff.

- It is understood that other HEI's could deliver this course albeit those within Wales i.e. Bangor deliver a course at a reduced level 6 whereas the current provision in Swansea is set as a level 7 qualification. It is assumed that BCUHB access and fund the course at Bangor University. Clarity is also required to determine whether the Bangor programme is JAG accredited and mirrors the course delivered at Swansea.
- The delivery of the course by the Health Board resulted in a mark reduction in the cost of this course, there is a high likelihood that the cost would double if the course was to be delivered by a University.
- The Clinical Endoscopist Training is a new course commissioned by HEIW at the end of 2019. The course is written and delivered by Health Board staff in health board premises and accredited by Swansea University.
- Health Board staff who deliver the course are consultant nurses and medics who likely have honorary contracts with the University. The National Endoscopy Programme funded by Welsh Government also fund the clinical sessions from the Health Board staff in delivery of the programme. HEIW's funding for this course is generally low due to only needing to pay for course accreditation and Health Board staff's time.
- HEIW have initially commissioned six places to support the national programme, however, future demand is anticipated to grow.
- Provision is ideally required across All Wales (North & South) however; it is currently unclear how this should be commissioned. HEIW need to further discuss strategy moving forward.

Actions:

- HEIW in conjunction with Health Boards need to determine future plans for course commissioning and recruitment strategies.
- Understanding required to determine the differences between level 6 and level 7 training in order for HEIW to establish their future requirement.
- Confirm whether the Bangor programme is JAG accredited and similar in terms of outcomes with the programme at Swansea.
- Clarification required internally within HEIW.

Clinical Psychology Doctoral programme

Current Provision & Understanding

- Currently, Clinical Psychology is collaboratively provided in North Wales (Bangor University & Betsi Cadwaladr UHB) and South Wales (Cardiff University & Cardiff and Vale UHB).
- The courses are funded differently in the North and the South.
 - The current procurement of this education is quite nuanced due to the delivery of education by Health Board staff and the payment method by HEIW for the delivery of this qualification. C & V Health Board receive the full payment and pay Cardiff University for the accreditation of the course whilst Bangor University receive the payment and pay BCUHB for the delivery of the education. For both programmes, faculty staff are employed by the Health Board. HEIW has a contract with Bangor for the programme

and a Service Level Agreement with Cardiff and Vale for the South Wales programme.

- There is an appreciation that if the course was directly procured from a University that 40% of costs would be absorbed into the Universities general running costs and would reduce the overall budget for the delivery of the course
- In terms of future requirement, there is a current consideration in relation to the employment of all associated HB members of staff that deliver/manage this qualification. If these talks come to fruition all that would be required by HEIW in the future is the procurement of an academic partner to provide accommodation and accredit the qualification.
- There is also an anticipation that numbers will increase as there is a significant amount of vacancies for Clinical Psychologists.

Actions:

- Further discussion required with the Executive Team at HEIW on future provision of this course. Depending on outcome of discussions and Board approval, there may only be a requirement to procure an accredited partner. If approved this model of delivery could also be applicable for other CAP/psychology programme.
- Understanding of future commissioning numbers and demand required.

Clinical Photography

Current Provision & Understanding

- The course is currently commissioned by Cardiff University; with 5 current places, though there has been numbers as low as 2 historically.
- The current workforce is unregulated and operates under the Royal Society of Clinical Photography. The Professional Standards Authority recommends that only medical illustration practitioners who are regulated on an accredited Register e.g. The Academy for Healthcare Sciences are employed.
- There is a current lack of knowledge as to the continued employment of participants once fully qualified.
- This course is an employed model of delivery with staff employed by Health Boards and involves taking clinical photographs for patient care and Health Board PR work.
- Cardiff University provide this course via a part time distance learning model of delivery which is a level 7 PgCert.

Actions:

- Determine whether there is a continued requirement to commission this course in the future

New and future provision for post registration programmes:

1. Reporting Radiographer Training
2. CAP programmes and other DClin Psy routes, counsellor/neuro/forensic
3. Orthoptists

Reporting Radiographer Training

Understanding of Requirement for Additional Provision

- Cardiff University is the only provider in Wales with the ability to deliver a reporting radiographer training programme, at a cost of £40k for 11 modules and 10 Post Graduate Certificates.
- There is additional funding available for this course via the Advance Practice budget.
- As it stands, HEIW allocate places to each Health Board who nominate individuals to enrol on the course. The Health Board provides these names to HEIW. HEIW then informs the University of the individuals they are sponsoring.
- There is an anticipated continued demand for this course and an equal anticipation that the course could be delivered in the future by the National Imaging Academy Wales however; talks with the academy about this are not as advanced this is as those with the ultrasound programme.

Actions:

- HEIW to further understand the future needs for reporting radiographer training, including whether provision is required from multiple universities across Wales. The commissioning numbers are confirmed on an annual basis and therefore future provision would need to have flexibility.
- HEIW to understand the National Imaging Academy's ambitions of delivering this training in the future.

CAP programmes and other DClin Psy routes, counsellor/neuro/forensic

Understanding of Future Provision

- There is a current national shortage on Clinical Psychologists.
- An appetite within Wales to introduce the CAP role and commission other education relating to the psychology workforce and mental health provision in general, for example CBT training.
- There is a requirement to work closely with the Head of Nursing and Midwifery who is lead for mental health within HEIW and the psychology workforce to determine what this provision looks like in the future.
- It is realistic to assume that the CAP programme could be delivered alongside the Clinical Psychology Programme.
- If both faculties who deliver the Doctoral programme TUPE into HEIW, there would only be a need to procure the accreditation of the programme.

Actions:

- Commissioner to work closely with Head of Nursing and Midwifery and the Psychology workforce.
- Discussion with HEIW's Executive Team re TUPE as per Clinical Psychology.

Orthoptists

Understanding of Future Provision

- There are only two providers in the UK who deliver Orthoptists courses; the University of Sheffield and the University of Liverpool.
- Due to the location of the Universities running this course are outside of Wales, HEIW have not been able to commission this course historically due to the current restrictions associated with the award of a bursary which requires the recipient to live in Wales for 5 years; 3 years of training and then working within NHS Wales for 2 years. HEIW have no arrangement with those Universities for them to specifically recruit individuals who wish to live and work in Wales. Plus, due to GDPR, Universities are unable to disclose to HEIW if they currently have students domiciled in Wales studying this qualification who could benefit from receiving the Bursary Scheme.
- Workforce data available currently shows orthoptists employed within the NHS in terms of demographics, are young, with little turnover and the evidence is suggesting that we would not need to commission for 10 years.
- Engagement with the Head of Optometry within HEIW has taken place and it is clear there are sufficient applicants for the newly qualified posts within Wales. The education issues for this profession lie with post graduate workforce and lack of progression routes for staff. It was therefore determined that there are insufficient numbers of training placements required to commission a pre-registration programme for Wales for this profession.

Actions:

- Head of Optometry to undertake further engagement around a possible future post graduate education offer for advanced or extended practice.

Universities – the provision of post registration programmes qualifications is via five (5) universities located within Wales: Cardiff University; Swansea University; Bangor University; Wrexham Glyndwr University, plus a number of Universities in England, including University West of England. Some of these Universities also deliver current undergraduate courses however, it there is no direct link in the delivery of the postgraduate qualifications: there is no regulatory or professional body requirement for students to receive pre and post registration education from the same academic institution.

Procurement Activity Summary

- Medical Ultrasound PG Cert/Dip – potential to **transfer education** requirement to the National Imaging Academy with an academic provider accrediting the programme
- Part Time PF/Cert/Dip/MSc Genomic Medicine – requirement to understand future funding arrangement and for HEIW to work with **procurement** on the best route to market to secure a future provision
- Clinical Endoscopist Training – A provider/s will be required for the accreditation element of the programme.
- Clinical Psychology Doctoral programme – current talks between the service and HEIW on a potential TUPE into HEIW may remove a future requirement to undertake a procurement for this requirement. HEIW to provide further advice to procurement on the **transfer** of the training. Provider/s will be required for the accreditation element
- Clinical Photography – continued requirement to be determined with the service and **procurement** advised of a requirement to procure clinical photography training

- Reporting Radiographer Training – this is an additional requirement, due to additional funding provided that currently falls within the Advanced and extended practice umbrella of education. There is a consideration that this training could be provided in the future by the National Imaging Academy, further discussions are required to appraise this opportunity as the qualification that would be attained would be below the level currently achieved therefore this needs to be worked through with the service and the academy. HEIW to provide further advice to procurement on the **transfer** of the training.
- CAP programmes and other DClin Psy routes, counsellor/neuro/forensic – future provision, opportunity to be worked up with the service and Kerri, Head of Nursing and Midwifery and lead in HEIW for mental health. HEIW to provide further advice to **procurement** on the provision of the training.
- Orthoptists – HEIW to undertake further engagement, if requirement is determined to procure post-registration training, HEIW to work with **procurement** on the best route to market.

Recommendations *(pre-response to actions)*

- For the post-registration programmes listed above there is a requirement to undertake and complete actions to further advance Procurement Services understanding of these requirements and therefore will enable further scoping of potential future routes to market.

Section 3

Healthcare Science Programmes

Current Provision

Background

HEIW commission education and training for 21 Healthcare Science Programmes which are highly specialised MSc programmes. These programmes are accredited by the National School of Healthcare Science, which is part of Health Education England and regulated by the Health and Care Professions Council. Due to the specialised nature of programmes, the number of student commissions are therefore relatively low (between 0 – 2 places per annum) (for 18 of the 21 courses). Three courses have a definite annual requirement, namely:

- M.Sc. Clinical Science in Neurosensory Sciences – Audiology - English University
- M.Sc. in Clinical Science - Medical Physics-Radiotherapy Physics – Swansea University
- M.Sc. in Clinical Engineering - Rehabilitation Engineering - English University

Healthcare Science programmes are a growing area of post-graduate education required by NHS Wales. In addition, due to the limited nature of access to these programmes HEIW will fund student accommodation as well as course fees when the trainee is attending university in England.

The majority of the 21 courses are delivered in England and are procured via a memorandum of understanding (MOU) with the HEE West Midlands, which was renewed in 2019. The MOU acts simply as a financial transaction with payment made by HEE West Midlands who holds the contracts with the English Universities that trainees are placed with. The universities provide the academic element of the courses with the majority of the training undertaken with NHS Wales Health Boards. There is a fragility around a number of the courses delivered in terms of the lack of supply within the UK, with the majority of the courses only provided by one or two universities currently therefore if a University ceases its provision this would severely affect the ability of HEIW to source such training/qualifications. In addition, it is understood that English Universities are moving toward an apprentice route to training at level 7 however, NHS Wales would wish to purchase a qualification rather than an apprentice route.

The current spend is c£130k per trainee over the three years of the programme.

HEIW undertakes its own recruitment process for these programmes, working in collaboration with the National School. Once recruited, students receive their academic education via the university and their practice experience within their workplace which is typically a Welsh Health board.

HEIW are not actively involved in contract management of Healthcare Science Programmes because the majority of training is delivered within the Health Board itself.

Universities

There are a limited number of universities in the UK with the ability to deliver such specialised programmes. Within Wales, Cardiff University and Swansea University deliver

MSc Genomic Counselling and MSc Medical Physics which are the only STP programmes delivered in Wales. All other programmes are delivered in England.

All trainees are employed within Welsh health Boards, despite delivery not always being delivered within Wales. The majority of practice training is completed within Welsh Health Boards with the aspiration that trainees will remain in Wales post qualification..

Placement Numbers

Relatively low placement numbers for the majority of courses (18) with just 3 courses having a definite annual requirement.

Pricing

HEIW pay the university directly for the education, in addition to paying students accommodation/other fees where applicable.

Future Requirement for Qualifications

Delivery

It is acknowledge that current and future delivery of such qualifications is fragile, which combined with the English Universities potentially moving towards apprenticeship model rather than just the qualification. There is a clear driver here for HEIW to pursue an alternate arrangement and find a means of encouraging all or some of the delivery of the 21 qualifications within a Welsh University.

HEIW would like delivery of healthcare science courses to be within Wales, however, the team are cognisant of the nature of such specialist courses which are not always available within Wales. There is a potential opportunity for HEIW to review Phase One undergraduate qualifications with a view of bolting on the post registration education for Health Care Sciences. Therefore allowing placements to study close to the placement Health Board and ensuring future delivery by linking with the undergraduate delivery of education.

Future Demand

Actions

- Further engagement required to establish whether some healthcare science courses should be included within phase 1 as this will enable buying power to be utilised.
- Further engagement to determine the health board requirements for healthcare science courses.
- Further engagement required with universities to establish their aspirations of delivering such specialised courses.
- Scoping exercise to be undertaken to determine availability of accessible courses across the UK.

Recommendations *(pre-response to actions)*

- Where there is a clear link to phase 1 undergraduate programmes, inclusion of such courses into the lotting strategy may resolve issues regarding course viability.

Recommendations *(post-response to actions)*

- As a result of further engagement undertaken in September 2020, it has not been achievable to include healthcare science provision in to phase 1. Further engagement will need to be undertaken in order to determine an appropriate

procurement route given the very small commissioning numbers for these courses. Based on current knowledge and understanding, it is recommended to procure non-committal contracts for this education provision.

Section 4

PTP Clinical Engineering Programme

Current Provision

Background

Clinical engineering PTP training is currently an employed model of study delivered on a part time basis in blocks of academic learning. Health Boards within Wales do not like this model of education delivery and would prefer students to receive their education on a full time basis via the university, becoming employed by the Health Board only after graduation and registration.

Universities

The University of the West of England provide the PTP Clinical Engineering programme, however, Swansea University delivers a Clinical Science (Medical Physics), MSc therefore there is question as to whether Swansea University could deliver the engineering programme within Wales.

Student Placement

Student placements are undertaken across Wales as a result of the employed model of studying.

Placement Numbers

2 to 3 places are commissioned each year, however, if a different model of delivery was implemented e.g. via the traditional undergraduate route as opposed to the employed model of study, then Health Boards would be in a position to increase commissioning numbers due the reduction in costs released from non-payment of salary.

Future Requirement for Qualifications

Delivery

There is an aspiration for this programme to be owned and delivered by the University (therefore returning to the UCAS model), also, as with the Health Science Programme there is potential for this programme to be combined with the undergraduate programme. Further engagement required between HEIW and Universities to determine their willingness to provide the PTP Clinical Engineering course via a traditional undergraduate route to study as opposed to an employed model of delivery. HEIW's future preference is either to have a singular provider for NHS Wales with a long-term contractual commitment or have a number of providers for HB's across Wales with a long-term contractual commitment.

Future Demand

Further engagement required with Health Boards and the marketplace to ascertain the possibility of this course to be delivered within Wales.

Actions

- Further engagement with the market to determine whether they would want to deliver a Clinical Engineering undergraduate programme.
- CL to hold urgent discussions with wider project team to determine whether PTP Clinical Engineering should be included within phase 1 of the re-procurement of the pre-registration Health Professional Education & Training.

Recommendations *(pre-response to actions)*

- Due to the low number of places commissioned, Procurement Services would recommend this requirement is included and procured within the Phase 1 tender exercise.

Recommendations *(post-response to actions)*

- As a result of further engagement, clinical engineering has been incorporated into the lotting strategy for Phase 1.

Section 5

Part time Biomedical Science PTP

Current Provision

Background

Biomedical Science PTP delivered part time is a new requirement for HEIW that has not previously been commissioned, therefore the likely number of placements is unknown at this stage.

Universities

Cardiff Metropolitan deliver a range of specialisms of biomedical science courses which results in registration with both the HCPC and IBMS.

Bangor University also deliver a biomedical science course, however, IBMS registration is only achieved post-graduation.

Preference is either to have a singular provider for NHS Wales with a long-term contractual commitment or have a number of providers for HB's across Wales with a long-term contractual commitment.

Placement Numbers

To be determined via Health Board engagement.

Future Requirement for Qualifications

Delivery

Delivery would be required in both North and South Wales.

Future Demand

Actions

- Discussion required internally within HEIW to determine whether this should be included in phase 1.
- Engagement with Health Boards and Universities to determine requirement.

Recommendations *(pre-response to actions)*

- Inclusion within phase 1 lots and/or contract award to ensure local delivery across Wales if there are sufficient student numbers.

Recommendations *(post-response to actions)*

- As a result of further engagement undertaken in September 2020, it has not been achievable to include part time Biomedical Science provision in to phase 1. Further engagement will need to be undertaken in order to determine an appropriate procurement route and the anticipated commissioning numbers for this course. Based on current knowledge and understanding, it is recommended to procure non-committal contracts for this education provision.

Section 6

Higher Specialist Scientific Training programme (HSST)

Current Provision

Background

HSST programmes are very specialised courses which are currently delivered by English Higher Education Institutions (HEI), contractually via the MOU with HEE West Midlands. As there are such small student numbers for these programmes there is rationale to link this post graduate requirement to the undergraduate requirement where there are high commissioning numbers.

Universities

No current Welsh provision for HSST programmes – delivery provided by English HEIs.

Placement Numbers

There are currently 13 courses in the HSST programme with placements numbers ranging annually between 0 -1.

Pricing

Future Requirement for Qualifications

Delivery

Delivery of education in Wales is the preferred option for HEIW, however, in order to make courses financially viable, it is believed there may be a need to link this element of post-graduate training to the phase 1 undergraduate tender opportunity.

Future Demand

Actions

- Engagement internally at HEIW to discuss whether this requirement can be bolted on to phase 1 lots.
- Engagement with health boards to determine commissioning numbers.
- Engagement with Welsh HEIs to determine whether they would be able to deliver provision within Wales.

Recommendations *(pre-response to actions)*

- Bolt requirement on to phase 1 pre-registration tender exercise in order to ensure courses are financially viable for HEI's to deliver.

Recommendations *(post-response to actions)*

- As a result of further engagement undertaken in September 2020, it has not been achievable to include HSST provision in to phase 1. Further engagement will need to be undertaken in order to determine an appropriate procurement route given the very small commissioning numbers for these courses. Based on current knowledge and understanding, it is recommended to procure non-committal contracts for this education provision.

Section 7

Advanced/Extended Practice

Current Provision

Background

HEIW has an annual training budget to enhance the skills of NHS Wales' workforce through Advanced practice modules and/or MSc. At inception the value for such training was set at £0.5m however this has grown and to a planned spend of £2m in 2021. In order for clinicians to have a job title including *Advanced Practitioner*, there is a requirement to achieve level 7 education with health boards usually requiring a full Advanced Clinical practice MSc. Welsh Universities created and developed a variety of Advanced Practice modules and MSc's for varying health professional specialities. Over the past five years, there has been a movement in Health Board requirements from advanced practitioner courses to a huge array of multi-professional education, which is vital in transforming the NHS Wales workforce.

In terms of the commissioning process, Health Boards submit an IMTP which includes their workforce requirements. There is a specific requirements list for advanced practice which the Health Board is required to complete. Once allocation of funding has been agreed, the Health Board submits to HEIW a monitoring form which provides the employee detail the university and course the employee wants to study etc. The Deputy Head of Commissioning, Education & Quality at HEIW works with the Health Board to prioritise the courses the Health Board wants to fund. HEIW issue letters to the Health Board detailing the expenditure allocation which includes:

- 50% money must be spent supporting staff within any care setting, meeting certain healthcare priorities determined by HEIW;
- 50% money must be spent supporting staff within a primary and community care setting which includes GP and health board employed staff or third sector such as Macmillan.

The contractual basis that these courses are currently awarded annually is unknown but appears to have carried forward from a historical arrangement from NLIH.

Universities

84% of advanced practice modules are available throughout Wales' six universities: Bangor University, Wrexham Glyndwr University, University of South Wales, Cardiff Metropolitan University, Cardiff University and Swansea University. The remaining 16% is delivered outside of Wales and HEIW wants to reduce this number.

Credits

A varying number of advanced practice modules are available and will depend on the type of module or course chosen by the Health Board and its employees.

Student Placement

All students are existing employees; therefore, any work-based element is completed in their usual place of work.

Placement Numbers

Due to the nature of this education and needs of the service provision can look different year on year. Historically, there has been an affiliation between the Health Board and its local universities within their footprint. However, if there is a specialist course delivered outside of Wales, there is an expectation that staff will travel.

Future Requirement for Qualifications

Delivery

Delivery is required on a regional basis across each Welsh Health Board footprint.

Future Demand

Demand varies on an annual basis as a result of Health Board IMTPs and staff choice. There are currently over 250 advanced practice courses available to staff.

Actions

Further details of Advanced Practice courses to be provided by HEIW including:

- Courses available at respective Universities
- Number of students
- Frequency of awards to Universities
- Whether awards have been static or varied
- Whether awards will be required on a regional or national basis

Recommendations *(pre-response to actions)*

Due to the large number of courses available and the uncertainty of commissioning numbers on an annual basis, Procurement Services would recommend non-committal contracts are procured.

Summary of Actions

Section 1- Non-Medical Prescribing

PGCert (L7) 60 credits Blood Component Transfusion (NABT)

Verify with Welsh Blood on whether there is an absolute requirement for the affiliation with Swansea University to provide the PG Cert (L7) 60 credits Blood Component Transfusion (NABT) course or whether this could be delivered by a different University/means (virtual/online module).

- Engagement pre-autumn 2020 with Universities currently providing non-medical prescribing courses to determine:
 - How Universities currently deliver the 3 prescribing courses: whether as individual courses or one course with breakaway points?;
 - How they will meet the needs of post 2023 nursing cohorts who may be required to attain reduced number of credits as attained a level of prescribing qualification as part of the undergraduate qualification, whilst also maintaining the current 40 credit qualification for all other professions requiring the full postgraduate qualification?;
 - How Universities will meet the needs of potentially significantly increase/decrease numbers as a result of prescribing courses becoming more accessible to other health professions?; and
 - Whether non-medical prescribing is delivered as one, multi-disciplined, course by the University with different exit points, or, whether supplementary and community prescribing are distinct courses in their own right?
- Engagement with NMC/HPCPC to understand:
 - What the expectations will be in terms of nursing requirements post-graduation (2023)?; and
 - HCPC planned amendments to professions that:
 - allow non-medical prescribing?; and
 - write prescribing standards into their pre-registration education therefore also requiring a reduced post-graduation qualification in non-medical prescribing?

Upfront liaison with the both Regulators and Universities is fundamental to future-proofing tender exercises for 2022 onward contracts.

Section 2 - Post Registration Programmes

Medical Ultrasound PG Cert/Dip

- Engagement with the National Imaging Academy to establish whether they will be delivering programme from 2022. On going

Part time PG Cert/Dip/MSc Genomic Medicine

- HEIW to review current provision to determine funding of current placements and the breakdown of delivery to determine breakdown of student numbers achieving PGCert/Dip/MSc.

- Summary required of money spent annually to ensure university budget meets multiple forms of training.
- Centralised process required for Health Boards benefit.
- Further internal discussions within HEIW on the future delivery of this qualification are required followed by discussions between HEIW and Procurement Services to establish an appropriate route to market.

Clinical Endoscopist Training

- HEIW in conjunction with Health Boards need to determine future plans for course commissioning and recruitment strategies.
- Understanding required to determine the differences between level 6 and level 7 training in order for HEIW to establish their future requirement.
- Talk of potential TUPE of staff services' into HEIW who will then pay for accreditation.

Reporting Radiographer Training

- HEIW to further understand the future needs for reporting radiographer training, including whether provision is required from multiple universities across Wales. The commissioning numbers are confirmed on an annual basis and therefore future provision would need to have flexibility.
- HEIW to understand the National Imaging Academy's ambitions of delivering this training in the future.

Clinical Psychology Doctoral programme

- Further discussion required with the Head of Nursing at HEIW on future provision of this course. Depending on outcome of discussions and Board approval there may only be a requirement to procure an accredited partner. If approved this model of delivery could also be applicable for other CAP/psychology programme.
- Understanding of future commissioning numbers and demand required.

CAP programmes and other DClin Psy routes, counsellor/neuro/forensic

- Further discussions to take place with Head of Nursing at HEIW and the service to appraise future opportunities

Orthoptists

- Understand and determine the Welsh Health Board's need for a post-registration requirement and potentially explore alternative route for provision to be delivered in Wales. Further engagement is therefore required with Health Boards and Universities and the Head of Optometry at HEIW.

Clinical Photography

- Determine whether there is a continued requirement to commission this course in the future
- Research required exploring English Level 7 model to establish differences within the apprenticeship route and advances ways of thinking.

Section 3 - Healthcare Science Programmes

- Further engagement required to establish whether some healthcare science courses should be included within phase 1 as this will enable buying power to be utilised. **Completed.**
- Further engagement to determine the health board requirements for healthcare science courses.
- Further engagement required with universities to establish their aspirations of delivering such specialised courses.
- Scoping exercise to be undertaken to determine availability of accessible courses across the UK.

Section 4 - PTP Clinical Engineering Programme

- Further engagement with the market to determine whether they would want to deliver a Clinical Engineering undergraduate programme. **Completed.**
- CL to hold urgent discussions with wider project team to determine whether PTP Clinical Engineering should be included within phase 1 of the re-procurement of the pre-registration Health Professional Education & Training. **Completed.**

Section 5 - Biomedical Science PTP

- Engagement with Health Boards and Universities to determine requirement.
- Discussion required internally within HEIW to determine whether this should be included in phase 1.

Section 6 - Higher Specialist Scientific Training programme (HSST)

- Engagement with health boards to determine commissioning numbers
- Engagement with Welsh HEIs to determine whether they would be able to deliver provision within Wales.

Section 7 - Advanced/Extended Practice

Further details of Advanced Practice courses to be provided by HEIW including:

- Courses available at respective Universities
- Number of students
- Frequency of awards to Universities
- Whether awards have been static or varied
- Whether awards will be required on a regional or national basis

Summary of Procurement Recommendations

Section 1- Non-Medical Prescribing

Based on HEIW's current knowledge of commissioning non-medical prescribing courses and with the exception of PGCert (L7) 60 credits Blood Component Transfusion (NABT), Procurement Services suggest procuring this requirement akin to phase 1 pre-registration programmes i.e. regional lots based on the geographical location of the Health Board. Ensuring delivery against the needs of the local health boards and populations across Wales, however, the contracts will be required to be more flexible to factor in uncertainties and specific nuances involved with such a course i.e. changing regulatory landscape on number of nurses and other professions that may/may not require such qualifications in the future. Engagement, as detailed above, is therefore vital to determine the most appropriate contract award.

Section 2 - Post Registration Programmes

- Medical Ultrasound PG Cert/Dip – potential to **transfer education** requirement to the National Imaging Academy.
- Part Time PF/Cert/Dip/MSc Genomic Medicine – requirement to understand future funding arrangement and for HEIW to work with **procurement** on the best route to market to secure a future provision.
- Clinical Endoscopist Training – current talks between the service and HEIW on a potential TUPE into HEIW may remove a future requirement to undertake a procurement for this requirement. HEIW to provide further advice to procurement on the **transfer** of the training.
- Clinical Psychology Doctoral programme – current talks between the service and HEIW on a potential TUPE into HEIW may remove a future requirement to undertake a procurement for this requirement. HEIW to provide further advice to procurement on the **transfer** of the training.
- Clinical Photography – continued requirement to be determined with the service and **procurement** advised of a requirement to procure clinical photography training.
- Reporting Radiographer Training – this is an additional requirement, due to additional funding, to a current single tender action with Cardiff University for such training. There is a consideration that this training could be provided in the future by the National Imaging Academy, further discussions are required to appraise this opportunity as the qualification that would be attained would be below the level currently achieved therefore this needs to be worked through with the service and the academy. HEIW to provide further advice to procurement on the **transfer** of the training.
- CAP programmes and other DClin Psy routes, counsellor/neuro/forensic – future provision, opportunity to be worked up with the service and Kerri, HEIW. HEIW to provide further advice to **procurement** on the provision of the training.
- Orthoptists – service to advise HEIW on future requirement, if continued requirement HEIW to work with **procurement** on the best route to market.

Section 3 - Healthcare Science Programmes

Procurement Services recommend this requirement is included and procured within the Phase 1 tender exercise.

As it was not achievable to include healthcare science programmes into Phase 1, Procurement Services would recommend further engagement is essential in order to determine an appropriate route to market given the significant challenges involved with these programmes including very low annual commissioning numbers and lack of provision within Wales to deliver these programmes. Based on current knowledge and understanding, it is recommended to procure non-committal contracts for this education provision.

Section 4 - PTP Clinical Engineering Programme

Procurement Services recommend this requirement is included and procured within the Phase 1 tender exercise. **Completed and included within Phase 1.**

Section 5 - Biomedical Science PTP

Procurement Services recommend this requirement is included and procured within the Phase 1 tender exercise.

As a result of further engagement undertaken in September 2020, it has not been achievable to include part time Biomedical Science provision in to phase 1. Further engagement will need to be undertaken in order to determine an appropriate procurement route and the anticipated commissioning numbers for this course. Based on current knowledge and understanding, it is recommended to procure non-committal contracts for this education provision.

Section 6 - Higher Specialist Scientific Training programme (HSST)

Procurement Services recommend this requirement is included and procured within the Phase 1 tender exercise.

As it was not achievable to include HSST programmes into Phase 1, Procurement Services would recommend further engagement is essential in order to determine an appropriate route to market given the significant challenges involved with these programmes including very low annual commissioning numbers and lack of provision within Wales to deliver these programmes. Based on current knowledge and understanding, it is recommended to procure non-committal contracts for this education provision.

Section 7 - Advanced/Extended Practice

Procurement Services would recommend non-committal contracts are procured.

Section		Non-committal Contracts	Add to Phase 1	Regional Lot Contract Award	Contract Award	National Imaging Academy	HEIW mgd (TUPE)
1	Non-Medical Prescribing			✓			
2	Medical Ultrasound PG Cert/Dip					✓	
	Part Time PF/Cert/Dip/MSc Genomic Medicine				✓		
	Clinical Endoscopist Training						✓
	Clinical Psychology Doctoral programme						✓
	Clinical Photography				✓		
	Reporting Radiographer Training					✓	
	CAP programmes				✓		
	Orthoptists				✓		
3	Healthcare Science Programmes	✓					
4	PTP Clinical Engineering Programme		✓				
5	Biomedical Science PTP	✓					
6	Higher Specialist Scientific Training programme (HSST)	✓					
7	Advanced/extended practice	✓					

Draft HSST and HCS STP Lots

The academic programmes for the specialisms within these lots will be subject to the National school of healthcare Science accreditation process. The STP programmes will also require validation by HCPC.

	STP Life Sciences- infection	Total
	All Wales. Microbiology	0-4

	STP Life Sciences- Blood	Total
	All Wales. A combination of, - Biochemistry - Histocompatibility and Immunology	0-5 0-2

	STP Life Sciences- Cellular	Total
	All Wales. Embryology and Andrology	0-2

	STP Life Sciences- Genetics	Total
	All Wales. A combination of, - Genomics - Cancer Genomics	0-1 0-1

	STP Physical Sciences	Total
	All Wales. A combination of, - Medical Physics Radiotherapy - Medical Physics Imaging with non ionising Radiation - Medical Physics Imaging with ionising Radiation - Clinical Biomedical Engineering-Rehabilitation - Clinical Biomedical Engineering-DRMG - Reconstructive science	2-7 1-4 0-2

	STP Physiological Sciences	Total
	All Wales. A combination of, - Cardiac Science - Audiology - Respiratory and Sleep - Neurophysiology	1-3 2-6 1-3 0-2

	STP Bio informatics	Total
	All Wales. A combination of, - Health - Genomics - Physical sciences	1-2 1-2 1-2

	HSST – DClSci These could be added to STP lots or form separate lots based on theme	Total
	All Wales. Life Science: ○ Microbiology ○ Genetics ○ Histocompatibility and Immunology ○ Transfusion Science Physical Sciences ○ Medical Physics ○ Clinical biomedical Engineering Physiological Science: ○ Audiology	0-1 across all programmes 8 per year at present

Nursing MSc				
Advanced Clinical Practice (MSc)				
Advanced Clinical Practitioner (MSc)				
Advanced Practice (MSc)				
Advanced Practice in Health Care (PGDip)				
Advanced Specialist Blood Transfusion (MSc/PGCert/PGDip)				
Arms Health and Disease (MSc)				
Antisepsis Management Theory and Practice (MSc)				
Clinical Care (MSc)				
Education for Health Professionals (MSc/PGDip/PGCert)				
Enhanced Professional Practice MSc				
Ergonomics in Health and Community Care (MSc/PGCert/PGDip)				
Gastroenterology (MSc/PGDip)				
Health Informatics (MSc/PGCert/PGDip)				
Infection, Prevention & Control (MSc)				
Long Term & Chronic Condition Management (MSc)				
Managed Care in Nonoperative and Acute/trauma Practice (MSc)				
Mental and Women's Health (MSc)				
Play Therapy (MSc)				
Professional Practice (MSc)				
Public Health (MSc)				
Respiratory Medicine (MSc/PGDip)				
Reumatology (MSc/PGDip)				
Systemic Psychotherapy (MSc)				
Systemic Psychotherapy (MSc)				
Understanding Domestic and Sexual Violence (MSc)				
Nursing Module				
Advanced Assessment & Decision Making				
APP Research Methods				
Assessment Prevention and Management of Falls				
BSCP Nurse Collaborator				
Clinical Assessment and Diagnostics				
Clinical Endocrinology Training Programme				
Clinical Examination/Pathology				
Clinical Patient Assessment				
Clinical Risk				
Consultation & History Taking				
Continuing Education for Health professionals online distance learning				
Developing Advanced Practice				
Emergency Practitioner				
Ethics in Health and Social Care				
Foundations in Advanced Clinical Assessment for Healthcare Professionals				
Foundations in Practice and Health Assessment				
Leadership / Quality / Innovation and Change				
Leadership and Innovation Module				
Leading Quality Improvement				
Leadership and Innovation				
Medical Education Practice module - MEd4013 Teaching Settings Evaluation				
Mental Health Management				
Neurophysiology				
Optimising asthma management				
Patient safety and clinical risk				
Quality Improvement				
Research Methods				
Research Methods and Health Improvement in Health and Social Care				
Specialist Certificate in Clinical Transfusion Practice				
Transforming Care, Systems and Leadership				
Course Title	Phase 2 Part (A)	Phase 2 Part (B)	Phase 2 Part (C)	
MSc MSc				
Endocrinology MSc reporting				
Advanced Molecular Blood Transfusion MSc				
Biomedical Science Clinical Data Interpretation MSc				
Quality Management MSc				
MSc MSc				
Specialist Diploma in clinical immunology				

206/52

256 programmes in total

Appendix 4

Post Grad Taught Education Funded in English University's

programme	programme	programme
MSc Clinical Neuropsychiatry	Lower Quadrant Neuromuscular Physiotherapy Dysfunction	MSc/Dip/cert and modules in medical Ultrasound
Advanced Professional Practice in Neurological rehabilitation	Upper Quadrant	Medical Imaging (Computed Tomography) P G Certificate
Certificate in Diabetes Care	Non-Invasive Ventilation and Respiratory Failure Module	PgC Radiography
Diabetes in Pregnancy	MSc module Optimizing asthma management	PGCert GI Imaging
Nutrition and Dietetics in common paediatric Disorders	MSc respiratory module	PGDip/Cert Nuclear Medicine
British Dietetic Association Paediatrics - Nutrition and Dietetics in Common Paediatric Disorders	MSc Musculoskeletal Medicine	UZYSQ4-15-M Science and Instrumentation in Current Nuclear Medicine Practice
Masters Certificate of Professional Development in Medicines Use in Paediatrics and neonates	MSc Paediatric Physiotherapy	DECIPHer course on Evaluation of Complex Interventions (Course 1)
MMEDSCI, Master of Medical Science Advanced Paediatric Nurse Practitioner	MSc Advanced Manipulative Physiotherapy	Motivational Interviewing: Strategies for Lifestyle Changes
Early assessment and intervention-Early Ax & intervention with babies and young children	MSc Hand Therapy	MSc Infection: Prevention and Control
MSc Language and Communication Impairment in Children	MSc in Advanced Physiotherapy	Assessment and measurement PTY40046
Speech Difficulties 1: Nature and Investigation	Diploma Ergonomics in Health and Community Care	Dermatology for Health professionals online distance learning
Chemotherapy Nurse Training (Oncology/palliative care) ONC8024	Injection therapy theory and practice/ Musculoskeletal Injection Therapy/joint and t tissue injection	Foundation level in Family Therapy & Systemic Practice
Principles of Haemato-Oncology Care,	Pain Science and Management in Adults 7HSK0221	MSc Understanding Domestic and Sexual Violence
MSc Chromatography-Mass Spectrometry Analysis in Healthcare Settings	Acupuncture course AACP foundation	Transforming Professional Practice (final Year MSc Advancing Healthcare Practice)
MSc Biomedical Science (Clinical Data Interpretation)	MSc Theory of Podiatric Surgery	Emergency Practitioner
MSc Biomedical Sciences	Tinnitus and Hyperacusis	Evidence based practice PTY40002
Certificate of Expert Practice in Management	MMedSci Advance Practice (Vision & Strabismus)	MSc Advanced Healthcare Practice
Higher Specialist Diploma - Medical Microbiology	Sensory Integration Modules 1,2,3,5,6	Developing Expertise
Histopathology BMS Reporting	Adult Aural Rehabilitation: Advanced Practice	Research Methods (distance learning) 7HSK0122
IBMS Certificate of Expert Practice	Ax & Mx of Adults with dysphagia course	MSc in Complex Health needs in Ageing
Identification of Pathogenic Fungi		
Diploma in Expert Practice in Immunocytochemistry		
Stem Cell Therapy		
Andrology Module 1		



Dyddiad y Cyfarfod	9 Chwefror 2021	Eitem ar yr Agenda	4.1
Teitl yr Adroddiad	Cylch Gorchwyl y Grwpiau Cynghori newydd Mewnol ac Allanol ar Addysg a Hyfforddiant		
Awdur yr Adroddiad	Dafydd Bebb, Ysgrifennydd y Bwrdd		
Noddwr yr Adroddiad	Dafydd Bebb, Ysgrifennydd y Bwrdd		
Cyflwynwyd gan	Dafydd Bebb, Ysgrifennydd y Bwrdd		
Rhyddid Gwybodaeth	Agored		
Pwrpas yr Adroddiad	Ystyried a chefnogi cylch gorchwyl diwygiedig y ddau Grŵp cynghori newydd ar gyfer y Pwyllgor Ansawdd a Chomisiynu Addysg (ACA): 1. Y Grŵp Ansawdd ac Addysg Aml-Broffesiynol (MPQEG) a'r 2. Grŵp Cynghori ar Addysg (EAG) ('y ddau Grŵp Cynghori' gyda'i gilydd).		
Materion allweddol	Cafodd cylch gorchwyl y ddau Grŵp Cynghori eu hadolygu yng nghyfarfodydd y Pwyllgor ACA ar 16 Medi ac 8 Hydref. Adolygodd y ddau Grŵp cynghori eu cylch gorchwyl eu hunain yng nghyfarfodydd cyntaf y grwpiau ar 23 Medi ac 17 Tachwedd. Mae'r cylch gorchwyl drafft ar gyfer y Ddau Grŵp Cynghori wedi'i atodi yn Atodiad 1 a 2.		
Cam Gweithredu Penodol (un ✓ yn unig)	Gwybodaeth	Trafodaeth	Sicrhau
			Cymeradwyo ✓
Argymhellion	Gofynnir i aelodau argymell bod y Bwrdd yn cymeradwyo'r cylch gorchwyl drafft. 1. Y Grŵp Cynghori ar Addysg (Atodiad 1) 2. Y Grŵp Ansawdd ac Addysg Aml-Broffesiynol (Atodiad 2);		

CYLCH GORCHWYL Y GRWPIAU CYNGHORI MEWNOL AC ALLANOL

1. CYFLWYNIAD

Pwrpas yr adroddiad yw gwahodd y Pwyllgor Ansawdd a Chomisiynu Addysg (ACA) i ystyried ac argymhell bod y Bwrdd yn cymeradwyo'r cylch gorchwyl wedi'i ddiweddarau ar gyfer y grwpiau cyngori canlynol:

- Y Grŵp Ansawdd ac Addysg Aml-Broffesiynol (MPQEG) a'r
- Grŵp Cyngori ar Addysg (EAG) ('y ddau Grŵp Cyngori' gyda'i gilydd).

Mae'r cylch gorchwyl drafft ar gyfer y Ddau Grŵp Cyngori wedi'i atodi yn Atodiad 1 a 2.

2. CEFNDIR

Sefydlodd y Pwyllgor ACA y ddau Grŵp Cyngori ar y sail ganlynol:

- y grŵp mewnol, y cyfeirir ato fel y Grŵp Ansawdd ac Addysg Aml-broffesiynol nawr, i sicrhau bod gweithgareddau addysg yn cael eu cydlynu a'u goruchwyllo ar draws AaGIC, gyda chynrychiolwyr o bob cyfarwyddiaeth;
- y grŵp allanol, sef y Grŵp Cyngori ar Addysg i gynghori ar flaenoriaethau addysg a hyfforddiant. Bydd y grŵp hwn yn cael y dasg o nodi gofynion hyfforddiant addysg yn y dyfodol ac ystyried cynigion yn y dyfodol a chyfluoedd addysg newydd. Bydd cynrychiolwyr AaGIC a rhanddeiliaid allweddol ar y Grŵp hwn.

Mae'r Pwyllgor ACA wedi adolygu'r cylch gorchwyl yn ei gyfarfodydd ar 17 Medi 2020 ac 8 Hydref 2020/ Mae'r Grŵp Ansawdd ac Addysg Aml-broffesiynol a'r Grŵp Cyngori ar Addysg wedi cynnal eu cyfarfodydd cyntaf ar 23 Medi 2020 ac ar 17 Tachwedd 2020, yn y drefn honno, ac mae pob grŵp wedi ystyried ei gylch gorchwyl ei hun. Ystyriwyd y newidiadau arfaethedig a oedd yn deillio o gyfarfod cyntaf y Grŵp Ansawdd ac Addysg Aml-broffesiynol yng nghyfarfod y Pwyllgor ACA ym mis Hydref 2020.

3. Y CYNNIG

Cynigir bod cylch gorchwyl y ddau Grŵp Cyngori yn cael ei ddiwygio fel a ganlyn:

- cynnwys darpariaeth i adlewyrchu swyddogaethau ymchwil AaGIC o dan adran 'Pwrpas' cylch gorchwyl y ddau grŵp;
- yng nghyswllt y Grŵp Cyngori ar Addysg yn unig, ar gyfer pwynt bwled pedwar o dan yr adran 'Pwrpas', cynnwys darpariaeth 'cydraddoldeb mynediad';
- yng nghyswllt y Grŵp Ansawdd ac Addysg Aml-broffesiynol yn unig, mae'r adran 'Pwrpas' wedi cael ei diwygio i ganolbwyntio mwy ar ffyrdd aml-broffesiynol o weithio.

4. MATERION LLYWODRAETHU A RISG

Bydd sefydlu'r Ddau Grŵp Cyngori yn galluogi'r ACA a'r Bwrdd i graffu'n well ar gomisiynu, monitro ac asesu ansawdd addysg a hyfforddiant. Bydd craffu gwell yn galluogi AaGIC i reoli a lliniaru risg.

5. GOBLYGIADAU ARIANNOL

Bydd rhywfaint o gostau ychwanegol yn gysylltiedig â chynnal dau gyfarfod Grŵp Cynghori. Fodd bynnag, ystyrir bod hyn yn cefnogi swyddogaeth graidd AaGIC.

6. ARGYMHELLIAD

Gofynnir i aelodau argymell bod y Bwrdd yn cymeradwyo'r cylch gorchwyl drafft diwygiedig ar gyfer.

1. Y Grŵp Cynghori ar Addysg (Atodiad 1)
2. Y Grŵp Ansawdd ac Addysg Aml-Broffesiynol (Atodiad 2).

Llywodraethu a Sicrwydd			
Cysylltu â nodau strategol y Cynllun Tymor Canolig Integredig (rhowch ✓)	Nod Strategol 1: Arwain y broses o gynllunio a datblygu gweithlu cymwys, cynaliadwy a hyblyg, a sicrhau ei lesiant, er mwyn helpu i gyflawni 'Cymru Iachach'	Nod Strategol 2: Gwellu ansawdd a hygyrchedd addysg a hyfforddiant ar gyfer yr holl staff gofal iechyd er mwyn sicrhau ei fod yn diwallu anghenion y dyfodol	Nod Strategol 3: Gweithio gyda phartneriaid i ddylanwadu ar newid diwylliannol yn GIG Cymru drwy ddatblygu capasiti arwain tosturiol a chydweithredol ar bob lefel
	✓	✓	✓
	Nod Strategol 4: Datblygu'r gweithlu er mwyn helpu i ddarparu diogelwch ac ansawdd	Nod Strategol 5: Bod yn gyflogwr rhagorol ac yn lle gwyh i weithio ynddo	Nod Strategol 6: Cael ei gydnabod fel partner, dylanwadwr ac arweinydd rhagorol
	✓	✓	✓
Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad Cleifion			
Mae sicrhau mwy o graffu a sicrwydd dros feysydd cyfrifoldeb Addysg a Gwellu Iechyd Cymru o ran addysg a hyfforddiant yn ffactor allweddol o ran ansawdd, diogelwch a phrofiad cleifion sy'n derbyn gofal.			
Goblygiadau Ariannol			
Bydd rhywfaint o gostau ychwanegol yn gysylltiedig â chynnal dau gyfarfod Grŵp Cynghori. Fodd bynnag, ystyrir bod cefnogi'r Pwyllgor Addysg yn swyddogaeth graidd AaGIC.			
Goblygiadau Cyfreithiol (gan gynnwys asesu cydraddoldeb ac amrywiaeth)			
Dim effaith niweidiol ar gydraddoldeb ac amrywiaeth.			
Goblygiadau Staffio			
Dim. Cefnogir y Ddau Grŵp Cynghori gan swyddogaeth graidd yr AaGIC.			
Goblygiadau Tymor Hir (gan gynnwys effaith Deddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015)			
Dim effaith uniongyrchol.			
Hanes yr Adroddiad	Ystyriwyd cylch gorchwyl drafft ar gyfer y Ddau Grŵp Cynghori yng nghyfarfod y Pwyllgor ACA ar 16 Medi 2020 ac 8 Hydref 2020.		
Atodiadau	Atodiad 1 - Y Grŵp Cynghori ar Addysg Atodiad 2 - Y Grŵp Ansawdd ac Addysg Aml-Broffesiynol		

APPENDIX 1

EDUCATION ADVISORY GROUP (EAG) TERMS OF REFERENCE
Date: , 2020
Review Date: Annually
1. Introduction In line with Section 3 of HEIW's Standing Orders, the Board has authorised the establishment of an advisory group which shall advise on education and training priorities for HEIW. This group shall have representatives from both within HEIW and external stakeholders and will be known as the Education Advisory Group (EAG). The terms of reference and operating arrangements set by the Board in respect of the EAG are detailed below. These terms of reference and operating arrangements are to be read alongside the standard terms of reference and operating arrangements applicable to all HEIW committees. EAG papers and reports will reviewed by the HEIW Executive Team prior to submission to the EAG.
2. Purpose The purpose of the EAG is to provide to the Education Commissioning and Quality Committee (ECQC): • with a multi professional, multi-disciplinary forum to advise on the discussion, development, scrutiny and commissioning of the education, training, learning and development needs of the health workforce within Wales; • with advice on promoting strategic alignment of policy development and service implementation in relation to workforce planning, education, quality and development; • with advice in respect of the training and education implications of proposed workforce changes in the Welsh and UK context; • with support and advice on promoting collaboration between HEIW and external agencies in relation to educational and training governance which shall include differential attainment, equality of access and wellbeing of students and dissemination of best practice;

- with regular updates on any evaluation and research relating to HEIW's training function.
- with any information highlighting issues outside of the ordinary to the ECQC

3. Chair, Membership, Attendees Quorum and Term

3.1 Chair

The Medical Director and Director of Nursing will co-chair the Group.

3.2.1 Membership

According to role and as approved by the Education Commissioning and Quality Committee comprising:

Membership:

From HEIW:

- Director of Nursing
- Medical Director
- Director of Workforce and Organisational Development
- Deputy Director of Workforce and Organisational Development
- Postgraduate Medical Dean
- Pharmacy Dean
- Deputy Director of Education, Commissioning and Quality
- Dental Dean
- Head of Workforce Modernisation

Peer Group representatives:

- Health Board/Trust Medical Director
- Health Board/Trust Director of Nursing
- Health Board/Trust Director of Therapies and Healthcare Science
- Health Board Chief Pharmacist

Stakeholder representatives:

- Representative from the Council of Deans
- Representative from Wales Health Student Forum (WHSF) x2
- Representative from Post Graduate - Trainees x2
- Representative from Welsh Health Partnership Forum (WHPF) x4
- Social Care Wales
- Colleges Wales
- Coleg Cymraeg Cenedlaethol
- Diverse Cymru

3.2.2 Deputies

If a member is unable to attend a Group meeting, then a nominated deputy may attend the meeting provided that the Chair agrees the nomination before or at the commencement of a meeting.

The Deputy shall have the same status as a Member and will count towards a quorum.

3.2.3 Attendees

Individuals from within or outside the organisation who the EAG considers should attend, will be invited taking account of the matters under consideration at each meeting.

3.4 Quorum

At least half of the members must be present to ensure the quorum of the EAG, one of whom should be the Committee Co-Chair.

3.5 Terms

The terms of reference and membership of the EAG shall be subject to an annual review by the ECQC.

4 Frequency of Meetings

Meetings shall be held twice a year and otherwise, as the Co-Chair of the Committee deems necessary.

APPENDIX 2

MULTI-PROFESSIONAL QUALITY AND EDUCATION GROUP (MPQEG) TERMS OF REFERENCE
Date: October, 2020
1. Introduction In line with Section 3 of HEIW's Standing Orders, the Board has authorised the establishment of an internal advisory group for the Education Commissioning and Quality Committee (ECQC) to ensure the co-ordination and oversight of all education activity across HEIW. This shall have representatives from all directorates and will be known as the Multi-Professional Quality and Education Group (MPQEG). The terms of reference and operating arrangements set by the Board in respect of the MPQEG are detailed below. These terms of reference and operating arrangements are to be read alongside the standard terms of reference and operating arrangements applicable to all HEIW committees. ECQC papers and reports will reviewed by the HEIW Executive Team prior to submission to the ECQC.
2. Purpose The purpose of the MPQEG is to provide to the ECQC: • with the draft national annual education and training plan; • with support for the governance of education and information to support strategies, policies, structures and processes for education and training which shall include taking a forward looking quality and strategic view <u>which shall include a focus on multi professional ways of working</u>; • with information to seek assurance of the effective performance, monitoring, management, quality, <u>multi professional ways of working</u> and value of education and training programmes and contracts; • with support in identifying future education training requirements and considering future proposals and new education opportunities, taking into account national and international developments, new evaluations and research, <u>multi professional ways of working</u> which would be considered by the MPQEG prior to submission to the EC&QC;

- with evidence to monitor compliance of high-quality education and training activities in respect of statutory, regulatory and policy requirements, including equity, equality legislation and Welsh language requirements;
- with evidence for supporting HEIW's compliance with delegated responsibilities given to it by health regulators;
- with expertisesupport in preparing the education tender documents for review by the ECQC;
- with support in highlighting any issues out of the ordinary for the ECQC, including the identification and management of related risk; ;
- with oversight for the drafting of the Annual Quality Statement;
- with support and advice on differential attainment and wellbeing of students and dissemination of best practice.

3. Chair, Membership, Attendees Quorum and Term

3.1 Chair

The Medical Director and Director of Nursing will co-chair the Group.

3.2.1 Membership

According to role and as approved by the Education Commissioning and Quality Committee, comprising:

Membership:

- Director of Nursing
- Medical Director
- Director of Educational Improvement (Medical Deanery)
- Postgraduate Medical Dean
- Dental Dean
- Associate Director for Dental Team Workforce Planning and Development
- Pharmacy Dean
- Associate Dean – Head of Programme Delivery and Foundation Practice (pharmacy)
- Head of RSU
- Organisational Lead, Revalidation Support Unit
- Deputy Director of Education, Commissioning and Quality;
- Head of Nursing and Midwifery Transformation;
- Head of Allied Health Professionals Transformation;
- Eye Care Transformation Lead;
- Head of Nurse Staffing Programme.
- Director of Digital
- Welsh Language Services Manager
- Workforce Equality and Inclusion Officer

3.2.2 Deputies

If a member is unable to attend a Group meeting, then a nominated deputy may attend the meeting provided that the Chair agrees the nomination before or at the commencement of a meeting. The Deputy shall have the same status as a Member and will count towards a quorum.

3.3 Attendees

Individuals from within or outside HEIW, who the MPQEG considers should attend, will be invited taking account of the matters under consideration at each meeting.

3.4 Quorum

At least half of the members must be present to ensure the quorum of the MPQEG, one of whom should be the Committee Co-Chair.

3.5 Terms

Membership of the MPQEG and its terms of reference shall be subject to an annual review by the ECQC.

4 Frequency of Meetings

Meetings shall be held twice a year and otherwise, as the Co-Chair of the Committee deems necessary.



Dyddiad y Cyfarfod	9 Chwefror 2021	Eitem ar yr Agenda	5.1
Teitl yr Adroddiad	Cyfraddau Llenwi Lleoedd Addysg Gweithwyr Proffesiynol Iechyd 2020/21 a Dyraniadau Myfyrwyr Proffesiynol Iechyd 2021/22		
Awdur yr Adroddiad	Martin Riley		
Noddwr yr Adroddiad	Martin Riley		
Cyflwynwyd gan	Angela Parry		
Rhyddid Gwybodaeth	Ar agor		
Pwrpas yr Adroddiad	Mae'r papur hwn yn nodi cynigion ar gyfer Cynllun Comisiynu Gweithwyr Proffesiynol Iechyd AaGIC 2021/22		
Materion Allweddol	Mae prifysgolion eisoes wedi marchnata eu cyrsiau a chynnal dyddiau agored ar gyfer recriwtio ym mis Medi 2021. Er mwyn i Brifysgolion gyflawni'n llawn y niferoedd comisiynu cynyddol, cyflwyno nifer briodol o gynigion i ymgeiswyr a denu myfyrwyr addas gyda'r gwerthoedd iawn, mae'n hanfodol bod y niferoedd yn cael eu cyfathrebu ar ddechrau mis Ionawr. Bydd unrhyw oedi i fis Chwefror 2021 yn cynyddu'r risg o leoedd gwag, dibyniaeth ar glirio ac ansawdd y myfyrwyr sy'n cael eu recriwtio.		
Cam penodol sydd ei angen (rhowch ✓ yn un yn unig)	Gwybodaeth	Trafodaeth	Sicrwydd
			Cymeradwyaeth
			✓
Argymhellion	Gofynnir i'r Pwyllgor: ➤ gymeradwyo'r cynllun comisiynu arfaethedig		

CYNLLUN COMISIYNU GWEITHWYR PROFFESIYNOL IECHYD 2021/22

1. CYFLWYNIAD

Cyflwynodd AaGIC y Cynllun Addysg a Hyfforddiant i Lywodraeth Cymru ar 31 Gorffennaf 2020. Ar 12 Tachwedd 2019, cymeradwyodd Vaughan Gething y cynllun yn ffurfiol. Mae nifer y comisiynau cyn-cofrestru gweithwyr Proffesiynol Iechyd ledled nyrsio, bydwreigiaeth, proffesiynau perthynol i iechyd a gwyddorau gofal iechyd wedi cynnyddu 292 i 3,480. Mae hyn yn gynnydd o 9.2% a bydd 2021 yn gweld lefel uchaf erioed y comisiynu proffesiynol iechyd a welwyd yng Nghymru. Yn ogystal, mae buddsoddiad pellach i gyllid Gweithwyr Cymorth Gofal Iechyd a chyllid Cyn-Cofrestru Proffesiynol Iechyd, gyda phwyslais penodol ar gefnogi staff gyda'r hyder, y sgiliau a'r wybodaeth sydd eu hangen er mwyn cefnogi Cymru yn ystod y pandemig hwn.

Mae'r papur hwn yn amlinellu'r cynllun ar gyfer comisiynu gweithwyr proffesiynol iechyd cyn-cofrestru yn ystod blwyddyn academiaidd 2021/22.

2. CEFNDIR

Mae'r papur hwn yn nodi'r cynllun ar gyfer comisiynu nyrsys, bydwagedd, gweithwyr proffesiynol perthynol i iechyd a gwyddonwyr gofal iechyd fydd yn dechrau astudio yn ystod blwyddyn academiaidd 2021/22. Mae Prifysgolion eisoes wedi marchnata eu cyrsiau a chynnal diwrnodau agored ar gyfer recriwtio ym mis Medi 2021. Er mwyn i Brifysgolion lenwi'r niferoedd wedi'u comisiynu cynyddol, cyflwyno nifer briodol o gynigion i ymgeiswyr a denu myfyrwyr addas gyda'r gwerthoedd cywir, mae'n hanfodol bod y niferoedd yn cael eu cyfathrebu ar ddechrau mis Ionawr. Bydd unrhyw oedi i fis Chwefror 2021 yn peri risg o leoedd gwag, dibynnu ar glirio a risgiau o ran safon y myfyrwyr fydd yn cael eu recriwtio.

Wrth ddyrannu niferoedd wedi'u comisiynu i Brifysgolion, mae'n bwysig ystyried ystod o ffactorau sy'n cynnwys, pan fo sawl darparwr, targedu addysg mor agos at y Bwrdd Iechyd â phosib. Mae'r adrannau canlynol yn amlygu'r,

- Egwyddorion dyrannu
- Canlyniadau
- Risgiau a Materion
- Goblygiadau Ariannol

Mae'r cynllun comisiynu – o niferoedd i Brifysgolion – wedi cael ei gwblhau. Y darn nesaf o waith fydd cyflwyno'r "**Matrics Lleoliadau**" i Brifysgolion a Byrddau Iechyd. Mae hyn yn rhoi gwybod i'r holl bartïon o'r niferoedd wedi'u comisiynu a lle ddylid targedu lleoliadau i fodloni orau anghenion y Byrddau a'r Ymddiriedolaethau Iechyd fel y'i nodwyd yn yr IMTPau.

Bydd y Matrics Lleoliadau yn cael ei gadarnhau a'i gyflwyno i bob parti ym mis Ionawr. Mae'n fwriadol yn cael ei gyflwyno ychydig yn hwyrach na llythyrau Comisiynu Prifysgolion gan ei fod yn galluogi cyfnod byr o amser i brifysgolion i ganolbwyntio ar eu strategaeth recriwtio cyn ymgysylltu â Byrddau Iechyd, Ymddiriedolaethau Iechyd ac AaGIC er mwyn cyflawni'r cynllun lleoliadau.

Mae hefyd yn galluogi'r Tîm ECQ i ymgysylltu â'r Gwasanaeth i sicrhau bod modd cyflawni'r cynllun lleoliadau a'i fod yn addas at y diben.

3. EGWYDDORION DYRANNU

Os bydd mwy nag un darparwr, bydd yr egwyddorion canlynol yn cael eu hystyried wrth ddyrannu myfyrwyr rhwng Prifysgolion:

- Dyranriad teg a chyfiawn ledled Cymru, sy'n gyfrannol o ran anghenion y Byrddau ac Ymddiriedolaethau lechyd a nodir yn yr IMTPau
- Rhoi'r cyfle gorau i brifysgolion i lenwi'r holl leoedd wedi'u comisiynu. Mae hyn yn ystyried,
 - Dichonolrwydd maint y garfan
 - Nifer y ceisiadau posib – dadansoddi data a thueddiadau hanesyddol
 - Argaeledd lleoliadau addas
 - Uchafswm y niferoedd wedi'u dilysu gan gyrsiau a reoleiddir gan NMC neu HCPC
- Wrth bennu rhaniad y niferoedd nyrsio ledled Cymru, yn ogystal â'r niferoedd a nodir yn yr IMTP, mae'r ffactorau canlynol wedi'u hystyried,
 - Cyfanswm dyranriad ariannol y Bwrdd lechyd
 - Costau asiantaeth nyrsio fesul sefydliad
 - Dadansoddiad o dueddiadau'r gweithlu
 - Niferoedd sydd eisoes yn hyfforddi ond heb radio eto
 - Cyfanswm y niferoedd cyfwerth ag amser llawn fesul Bwrdd lechyd
- Mae'r cynnydd yn gyfrannol i lefelau derbyn hanesyddol - mae hyn yn osgoi "ffynnu a methu" ac felly'n rhoi mwy o sefydlogrwydd o ran y twf cynlluniedig mewn prifysgolion
- Os oes hyblygrwydd o ran comisiynu nyrsys, bydd y prifysgolion sy'n derbyn cynnydd ychydig yn fwy yn derbyn hynny oherwydd,
 - Prifysgolion gyda lefelau cyflawni lleoedd wedi'u comisiynu uwch yn hanesyddol (lleihau'r risg i AaGIC o beidio â llenwi'r holl leoedd hyfforddiant newydd y cytunwyd arnynt)
 - Prifysgolion gyda chyfraddau ceisiadau uwch (cynyddu'r cyfle o recriwtio myfyrwyr o safon uchel gyda'r gwerthoedd cywir)
 - Prifysgolion gyda chyfraddau gadael is (cynnig dychweliad uwch i AaGIC o ran buddsoddiadau)

Defnyddir y matrices canlynol fel templed cychwynnol, ond gall y dyranriad terfynol amrywio yn dibynnu ar y ffactorau uchod.

ALLOCATION PRINCIPLES	CU	USW	SU	BU
Aneurin Bevan	Flexibility			
BCU				100%
Cardiff & Vale	100%			
Cwm Taf Morgannwg		100%		
Hywel Dda			100%	
Powys		Flexibility		
Swansea Bay			100%	
Velindre	100%			

Notes:

1. A 50:50 split for AB (between CU and USW) is the starting point but the final allocation is based on the other factors listed in this section
2. Powys numbers are allocated between USW, SU and BU based on best fit
3. Open University numbers are not allocated to specific areas but are targeted to students across Wales that struggle to attend a "land based" university on a regular basis

Yn 2020/21, roedd cyfradd y lleoedd wedi'u comisiynu a gafodd eu llenwi ledled yr holl gyrsiau gweithwyr proffesiynol cyn-cofrestru'n uwch na 96%. Mae hyn yn gynydd ers 94% yn ystod y flwyddyn gynt, a chafodd ei gyflawni yn ystod y pandemig presennol

pan gynyddodd niferoedd wedi'u comisiynu ers y flwyddyn gynt. Drwy fframwaith rheoli perfformiad contractau AaGIC, mae hyder, er gwaetha'r cynnydd pellach o 9/2% mewn niferoedd wedi'u comisiynu, y bydd y cyfraddau llenwi lleoedd wedi'u comisiynu yn dal i wella.

4. CANLYNIADAU

Wele'r **dyraniad nyrsio** yn atodiad 1. Mae hyn yn amlygu dyraniad i'r pedwar maes nyrsio ar draws y 5 darparwr nyrsio yng Nghymru, a'r Byrddau Iechyd y maent wedi'u comisiynu ar eu cyfer.

Mae'r tabl isod yn crynhoi'r dyraniad i bob prifysgol.

Mae comisiynau nyrsio ar draws y pedwar maes wedi cynyddu gan 215 o 1,987 i 2,202. Mae hyn yn gynnydd o 11%. Mae pob prifysgol yn derbyn cyfran o'r cynnydd, gan arwain at Brifysgolion yn bod â mwy o niferoedd wedi'u comisiynu o'i gymharu â 2020/21.

Mae'r egwyddorion a nodir yn y rhan flaenorol wedi cael eu cymhwyso i'r pwysau a nodir o fewn IMTPau pob Bwrdd Iechyd, gyda modelu yn canolbwyntio ar anghenion y gwasanaeth a gallu prifysgolion i lenwi'r holl leoedd wedi'u comisiynu.

	2021/22		2020/21		Increase	
	Nurse Commissions	share of commissions	Nurse Commissions	share of commissions	numbers	%
Cardiff University	454	21%	410	21%	44	11%
USW	610	28%	532	27%	78	15%
Swansea University	570	26%	528	27%	42	8%
Bangor University	468	21%	437	22%	31	7%
Open University	100	5%	80	4%	20	25%
TOTAL	2,202		1,987		215	

Mae'r ddwy Brifysgol yn Ne Ddwyrain Cymru wedi derbyn cyfran sy'n uwch na'r cyfartaledd o gomisiynau newydd, gan fod hyn yn unol ag anghenion y gwasanaeth a nodwyd yn yr IMTPau, a bydd yn cynorthwyo i recriwtio i'r meysydd cywir ar ôl graddio.

Mae'r llwybr Prifysgol Agored yn boblogaidd iawn, ac yn galluogi myfyrwyr i hyfforddi mewn ffordd wahanol iawn. Mae BIP Powys wedi adnabod cynnydd sylweddol o ran eu hanghenion am ragor o nyrsys ac, yn ogystal â chomisiynu rhagor o nyrsys i Powys drwy'r llwybrau comisiynu traddodiadol, mae niferoedd y Brifysgol Agored wedi cael eu cynyddu i gefnogi cyfleoedd i fyfyrwyr i hyfforddi o ardaloedd mwyaf gwledig Cymru.

Mae'r lleoedd bydwreigiaeth wedi'u rhannu fel a ganlyn,

MIDWIFERY

	2021/22		2020/21		Increase	
	Midwifery Commissions	share of commissions	Midwifery Commissions	share of commissions	numbers	%
Cardiff University	60	32%	49	30%	11	22%
USW	45	24%	41	25%	4	10%
Swansea University	41	22%	36	22%	5	14%
Bangor University	39	21%	35	22%	4	11%
TOTAL	185		161		24	

Mae pob prifysgol wedi gweld cynnydd yn y niferoedd bydwreigiaeth sy'n parhau â'r twf sydd wedi'i gynllunio, y mae modd ei reoli, yn y proffesiwn. Prifysgol Caerdydd sy'n derbyn y gyfran uchaf o niferoedd cynyddol, sy'n adlewyrchu'r anghenion gwasanaeth fel y'i nodwyd yn yr IMTPau.

Ar hyn o bryd, mae'r Gyfarwyddiaeth Nyrsio yn adolygu darpariaeth prifysgol pob cwrs **nyrsio cymunedol** a'r llwybrau y mae pob prifysgol yn eu cynnig ar hyn o bryd. Bydd hyn yn cael ei gadarnhau ganol mis Ionawr, a rhagwelir y bydd modd rhoi gwybod am niferoedd cymunedol i Brifysgolion cyn diwedd mis Ionawr 2021. Bydd yr adolygiad hwn yn sicrhau bod y niferoedd cywir yn cael eu targedu i'r prifysgolion cywir, ac yn rhoi'r cyfle gorau i lenwi'r holl leoedd sydd wedi'u comisiynu.

Mae'r **comisiynau ôl-gofrestru** ar hyn o bryd yn cael eu mapio ledled yr arbenigeddau unigol i'r prifysgolion yng Nghymru a'r tu allan i Gymru. Bydd y gwaith hwn yn cael ei gwblhau ym mis Ionawr 2021, a bydd llythyrau comisiynau yn cael eu cyflwyno erbyn diwedd mis Ionawr 2021.

Mae'r holl gomisiynau **gweithwyr proffesiynol perthynol i iechyd a gwyddoniaeth gofal iechyd israddedig** wedi cael eu mapio a'u dyrannu i brifysgolion i fodloni anghenion y Byrddau ac Ymddiriedolaethau Iechyd fel y'i nodwyd yn yr IMTPau. Amlinellir y rhaniad rhwng prifysgolion yn y tabl isod. Mae dyraniad y niferoedd AHP a HCS rhwng prifysgolion yn llai cymhleth na'r dyraniad nyrsio, oherwydd mae un ai un darparwr neu ddau ddarparwr fel arfer (gogledd a de).

Felly, er bod dyrannu lleoedd wedi'u comisiynu i Brifysgolion yn eithaf cymhleth, mae'r cynllun lleoliadau yn pennu ble bydd angen i fyfyrwyr gyflawni eu profiad dysgu ymarferol er mwyn bodloni anghenion Cymru yn y ffordd orau. Ar yn o bryd, mae'r Tîm ECQ yn gweithio ar ddyraniad y cynllun lleoliadau, fydd yn cael ei gyflwyno erbyn diwedd mis Ionawr 2021.

For Academic Intake 2021/22								
Course Title	BU	CU	CMU	GU	SU	Other	Total 21/22	20/21
ALLIED HEALTH PROFESSIONALS								
Medical Ultrasound/Sonography								
B.Sc. Diagnostic Radiography	35	105					140	140
B.Sc. Therapeutic Radiotherapy and Oncology		26					26	22
B.Sc. Human Nutrition - Dietician			40				40	35
PG Diploma Human Nutrition - Dietician			20				20	17
PG Diploma Clinical Photography		7					7	5
B.Sc. Occupational Therapy		88		41			129	125
PG Diploma Occupational Therapy		30					30	23
B.Sc. Occupational Therapy (Part Time)				20			20	15
B.Sc. ODP		49					49	49
B.Sc. Physiotherapy		130		24			154	145
PG Dip Physiotherapy	20						20	19
B.Sc. Podiatry			27				27	24
B.Sc. Orthoptist							0	5
PhD Clinical Psychology Doctorate	12	20					32	29
B.Sc. Speech & Language Therapy			40				40	40
B.Sc. Speech & Language Therapy - Welsh Language			9				9	9
Ambulance Paramedics - EMT conversion					15		15	30
B.Sc Paramedicine					75		75	52
HEALTHCARE SCIENTIST								
Physiological Science - PTP								
B.Sc. (Hons) Healthcare Science - Cardiac Physiology					24		24	24
B.Sc. (Hons) Healthcare Science - Audiology					12		12	10
HE Cert in Audiological Practice					15		15	15
B.Sc. (Hons) Healthcare Science - Respiratory and Sleep Science					8		8	5
B.Sc. (Hons) Healthcare Science - Neurophysiology					3		3	4
Physical and Biomedical Engineering - PTP								
B.Sc. Clinical Engineering					2		2	2
B.Sc. (Hons) Healthcare Science - Nuclear Medicine					3		3	3
B.Sc. (Hons) Healthcare Science -Radiotherapy Physics					3		3	
Life Science - PTP								
B.Sc. (Hons) Healthcare Science - Biomedical Science - Blood,			14				14	11
B.Sc. (Hons) Healthcare Science - Biomedical Science - Infection			6				6	10
B.Sc. (Hons) Healthcare Science - Biomedical Science - Cellular			3				3	2
B.Sc. (Hons) Healthcare Science - Biomedical Science - Genetics			2				2	1
DENTAL								
Diploma in Dental Hygiene		18					18	18
Degree in Dental Hygiene & Therapy		13					13	13
RADIOGRAPHY - Assistant Practitioners								
Assistant Practitioners Radiography - Diagnostic		12					12	12
Medical Ultrasound/Sonography						15	15	15
OTHER PROFESSIONALS ALLIED TO MEDICINE								
Physicians Associates	21				33		54	54

5. RISGIAU, MATERION A LLEDDFU

Y risgiau mwyaf o ran cyflawni'r targedau comisiynu yw radiograffeg ddiagnosteg a nyrsio anabledau dysgu (LD).

- i. Mae niferoedd **radiograffeg ddiagnostig** wedi parhau i fod yn 140 yn dilyn cynnydd o 112 i 140 yn 2020. Un o'r amcanion craidd sydd wedi'u halinio â chynllun Cyflawni Cancer Cymru yw canfod cancer yn gynt. Mae hyn wedi arwain at alw cynyddol am wasanaethau radiograffeg er mwyn cyflymu'r broses o gael diagnosis. Mae'r llwybr cancer unigol yn adeiladu ar lwyddiant

y clinigau diagnosteg cyflym. Fodd bynnag, mae'r niferoedd yn dal i fod yn 140 oherwydd y pwysau sydd ynghlwm wrth leoli'r niferoedd cynyddol cyffredinol yn y system ar leoliadau. Mae "amser peiriannau" yn hanfodol er mwyn i fyfyrwyr gyflawni eu deilliannau dysgu ac mae'r Tîm ECQ wedi gweithio'n agos gyda'r Prifysgolion (Caerdydd a Bangor), y Gwasanaeth a'r Academi Ddelweddu er mwyn creu cyfleoedd lleoliadau o safon mwy diogel ac arloesol. Yn ogystal, mae AaGIC yn gweithio gyda'r ddwy Brifysgol i roi cymorth Addysgwr Ymarfer ychwanegol. Mae'r ymyrraeth hon wedi cael ei chroesawu gan y Gwasanaeth a'r Prifysgolion.

- ii. Mae recriwtio i **nyrsio LD** yn dal i fod yn broblem, nid yn unig yng Nghymru ond ledled y DU. Mae'r ddau ddarparwr yn ymwybodol o hyn ac wedi datblygu strategaethau, ar gais AaGIC, i gynyddu nifer yr ymgeiswyr. Mae AaGIC wedi cynnig cronfeydd marchnata er mwyn recriwtio nyrsys LD ac wedi gofyn i'r ddau ddarparwr gydweithio ar gynllun "Unwaith i Gymru" er mwyn cynyddu nifer y ceisiadau a'r recriwtio i leoedd LD. Mae'r cynllun bellach ar waith. Er bod y niferoedd comisiynu wedi parhau'n statig (77 yn erbyn angen gwasanaeth o 131), rhagwelir y bydd y targedau comisiynu LD yn cael eu cyflawni am y tro cyntaf ers sawl blwyddyn. Gyda'r trydydd darparwr LD yn 2022, sydd wedi cael ei adeiladu i'r strategaeth lotio cyn-cofrestru (gyda'r nod o gyrraedd myfyrwyr posib mewn ardaloedd o Gymru na fyddai wedi gallu astudio ym Mangor neu Bontypridd), rhagwelir y bydd cyfle i gynyddu'r niferoedd comisiynu.
- iii. Mae **Covid-19** yn her i'r prifysgolion unigol a'r Byrddau Iechyd o ran lleoli'r holl fyfyrwyr gweithwyr proffesiynol iechyd ar leoliadau diogel ac o safon, lle mae modd cyflawni'r deilliannau dysgu. I gynorthwyo gyda hyn, mae AaGIC wedi arwain ar y gwaith o ddatblygu Grŵp Cyfeirio Lleoliadau Covid. Mae'r Grŵp Cyfeirio Lleoliadau Cymru Gyfan, sy'n cael ei gadeirio gan y Dirprwy Gyfarwyddwr Addysg, Comisiynu ac Ansawdd, yn cynnwys cynrychiolaeth gan AaGIC, AEI a Byrddau Iechyd. Mae gan y grŵp bersbectif cenedlaethol, gan gynnig llwyfan i rannu diweddariadau, cyngor ac adborth ar feysydd gwaith eang yn ymwneud â COVID-19, ac effeithiau ar ddysgu ar sail ymarfer, profiad myfyrwyr a chapasiti lleoliadau. Mae'r Grŵp yn ymateb i faterion gweithredol sy'n dylanwadu ar brofiad dysgu ar sail ymarfer myfyrwyr yn ystod amodau'r pandemig, yn cyfleu ac yn rhannu ymarfer arloesol ac yn llywio cyngor ar COVID-19, a phrotocolau a gweithdrefnau. Mae'r grŵp yn adrodd i Gell Addysg a Hyfforddiant AaGIC (is-grŵp Tîm Rheoli Argyfyngau AaGIC (CMT)) sy'n darparu gwybodaeth, cyngor a dogfennaeth yn ôl yr angen i randdeiliaid allweddol. Mae hefyd yn rhannu egwyddorion ledled proffesiynau lle bo'n briodol, gan gynnwys hyfforddeion meddygol ôl-raddedig, myfyrwyr meddygol israddedig, deintyddion dan hyfforddiant, fferyllwyr dan hyfforddiant a hyfforddeion optometreg.

6. GOBLYGIADAU ARIANNOL

Mae'r cynllun dyrannu comisiynau wedi cael ei ddatblygu i roi'r cyfle gorau i Brifysgolion i gyflawni'r niferoedd wedi'u comisiynu. Fodd bynnag, mae risgiau, fel y nodwyd uchod, na fydd y targedau comisiynu'n cael eu cyflawni ledled yr holl grwpiau o fyfyrwyr ym mhob Prifysgolion.

Lle bo sawl darparwr, gall AaGIC drosglwyddo comisiynau rhwng darparwyr drwy eu strategaeth ymgysylltu a chyfarfodydd busnes gyda Phrifysgolion.

Fodd bynnag, bydd unrhyw achosion o dan-recriwtio yn arwain at danwariant yn erbyn cyllideb 2021/22. Ni does unrhyw risg o orwario yn y cynllun dyrannu comisiynau.

7. ARGYMHELLION

Gofynnir i'r Pwyllgor,

- gymeradwyo'r cynllun comisiynu cyn-cofrestru arfaethedig
- nodi datblygiad y cynllun comisiynu cymunedol a'r cynllun comisiynu ôl-gofrestru, er mwyn i'r ddau gael eu cyflwyno cyn diwedd mis Ionawr 2021
- nodi datblygiad y matrices lleoliadau i gael ei gyflwyno erbyn diwedd mis Ionawr 2021

Llywodraethu a Sicrwydd			
Dolen at nodau strategol IMTP (rhowch ✓ os gwelwch yn dda)	Nod Strategol 1: Arwain ar gynllunio, datblygiad a lles gweithlu cymwys, cynaliadwy a hyblyg i gefnogi cyflawniad 'Cymru Iachach'	Nod Strategol 2: Gwella ansawdd a hygyrchedd addysg a hyfforddiant i'r holl staff gofal iechyd, gan sicrhau ei fod yn bodloni anghenion y dyfodol	Nod Strategol 3: Gweithio gyda phartneriaid i ddylanwadu ar newid diwylliannol o fewn GIG Cymru drwy adeiladu capasiti arweinyddiaeth dosturiol a chydweithredol ar bob lefel
	✓	✓	
	Nod Strategol 4: Datblygu'r gweithlu i gefnogi cyflawniad diogelwch ac ansawdd	Nod Strategol 5: Bod yn gyflogwr enghreifftiol ac yn lle gwyb i weithio	Nod Strategol 6: Cael cydnabyddiaeth fel partner, dylanwadwr ac arweinydd gwyb
	✓	✓	✓
Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad Cleifion			
Mae cyflawniad addysg o safon yn hanfodol i ofal cleifion, mae'r berthynas gyda'r sector prifysgolion yn ategu cyflawniad yr addysg hon ac o ganlyniad, mae'r trefniadau hyn yn allweddol o ran gwella gofal a diogelwch cleifion.			
Goblygiadau Ariannol			
Does dim canlyniadau ariannol o ran sefydlu'r fforymau hyn			
Goblygiadau Cyfreithiol (gan gynnwys asesiad cydraddoldeb ac amrywiaeth)			
Does dim canlyniadau cyfreithiol o ran sefydlu'r fforymau hyn			
Goblygiadau Staffio			
Does dim canlyniadau staffio o ran sefydlu'r fforymau hyn			
Goblygiadau Hirdymor (gan gynnwys effaith Deddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015)			
Ddim yn amlwg			
Hanes Adroddiadau	Dim		
Atodiadau	Atodiad 1 – Comisiynau Nyrsys		

Atodiad 1 Comisiynau Nyrsys

TOTAL NUMBERS - NURSING ALL FIELDS	CU	USW	SU	BU	OU	TOTAL
Aneurin Bevan	126	189				315
BCU				462		462
Cardiff & Vale	325	12				337
Cwm Taf Morgannwg		315				315
Hywel Dda		9	242			251
Powys		74	35	6		115
Swansea Bay		11	293			304
Velindre	3					3
OU					100	100
TOTAL: NURSING - ALL FIELDS	454	610	570	468	100	2,202

2020/21 COMMISSIONING ALLOCATION	410	532	528	437	61	1968
INCREASE	44	78	42	31	39	234
% INCREASE	11%	15%	8%	7%	64%	12%

Dadansoddiad Maes Unigol

ADULT NURSING	CU	USW	SU	BU	OU	TOTAL
Aneurin Bevan	70	149				219
BCU				322		322
Cardiff & Vale	235					235
Cwm Taf Morgannwg		219				219
Hywel Dda			175			175
Powys		50	30			80
Swansea Bay			212			212
Velindre	3					3
OU					75	75
TOTAL ADULT NURSING	308	418	417	322	75	1,540

2020/21 COMMISSIONING ALLOCATION	276	363	392	309	60	1400
INCREASE	32	55	25	13	15	140
% INCREASE	12%	15%	6%	4%	25%	10%

CHILD NURSING	CU	USW	SU	BU	TOTAL
Aneurin Bevan	18	8			26
BCU				39	39
Cardiff & Vale	28				28
Cwm Taf Morgannwg		26			26
Hywel Dda			21		21
Powys		8		2	10
Swansea Bay			25		25
Velindre					
OU					
TOTAL CHILD NURSING	46	42	46	41	175

2020/21 COMMISSIONING ALLOCATION	43	37	40	34	154
INCREASE	3	5	6	7	21
% INCREASE	7%	14%	15%	21%	14%

MH NURSING	CU	USW	SU	BU	OU	TOTAL
Aneurin Bevan	38	20				58
BCU				84		84
Cardiff & Vale	62					62
Cwm Taf Morgannwg		58				58
Hywel Dda			46			46
Powys		16	5			21
Swansea Bay			56			56
Velindre						
OU					25	25
TOTAL MH NURSING	100	94	107	84	25	410

2020/21 COMMISSIONING ALLOCATION	91	75	96	74	20	356
INCREASE	9	19	11	10	5	54
% INCREASE	10%	25%	11%	14%	25%	15%

LD NURSING	USW	BU	TOTAL
Aneurin Bevan	12		12
BCU		17	17
Cardiff & Vale	12		12
Cwm Taf Morgannwg	12		12
Hywel Dda	9		9
Powys		4	4
Swansea Bay	11		11
Velindre			
OU			
TOTAL LD NURSING	56	21	77

2020/21 COMMISSIONING ALLOCATION	56	21	77
INCREASE	-	-	-
% INCREASE	0%	0%	0%



GIG
CYMRU
NHS
WALES

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

Dyddiad y cyfarfod	9 Chwefror 2021	Eitem Agenda	5.2
Teitl yr Adroddiad	Diweddariad ar Strategaeth Efelychu AaGIC		
Awdur yr Adroddiad	Angela Parry, Cyfarwyddwr Nyrsio Dros Dro		
Noddwr yr Adroddiad	Angela Parry, Cyfarwyddwr Nyrsio Dros Dro		
Cyflwynwyd gan	Angela Parry, Cyfarwyddwr Nyrsio Dros Dro		
Rhyddid Gwybodaeth	Agored		
Pwrpas yr Adroddiad	Mae hwn yn ddiweddariad i'r Pwyllgor Comisiynu Addysg ac Ansawdd ar ble mae AaGIC wedi cyrraedd ar gyflawni Strategaeth a Rhaglen Efelychu Rhyngbroffesiynol yn dilyn cyflwyniadau yn y Pwyllgor Cyngori Allanol a sesiwn Datblygu'r Bwrdd		
Materion Allweddol	• Recriwtio Rhyngbroffesiynol Llwyddiannus i Rolau Deon Cysylltiol • Digwyddiad Ymgysylltu Llwyddiannus gyda Rhanddeiliaid • Papur manwl yn cael ei lunio ar gyfer y Pwyllgor Comisiynu Addysg ac Ansawdd		
Gweithredu penodol angenrheidiol (✓ <i>un yn unig</i>)	Gwybodaeth	Trafodaeth	Sicrwydd
	✓		
Argymhellion	Gofynnir i'r aelodau: • Nodi'r adroddiad ar Strategaeth Efelychu Rhyngbroffesiynol AaGIC.		

Diweddariad ar Strategaeth Efelychu AaGIC

1. CYFLWYNIAD/CEFNDIR

Am nifer o flynyddoedd roedd cyn Ddeoniaeth Cymru ac AaGIC wedi dymuno penodi Deon Cyswllt Efelychu i helpu i fynd i'r afael ag anghenion addysgol meddygon. Yn anffodus, parhaodd y swydd hon i fod yn wag am sawl rheswm. Yn 2020 fodd bynnag, daeth tri ymgeisydd rhagorol i'r fei. Gan wybod hyn a phwysigrwydd Efelychu yn y dyfodol, cymeradwyodd Tîm Gweithredol AaGIC benodiad y tri ymgeisydd a chyllid pellach Deoniaid Cyswllt o Nyrsio (2 swydd) a Gweithwyr Proffesiynol Perthynol i lechyd (AHP) (1 swydd).

Yn dilyn yr apwyntiadau hyn, mae'r Tîm Rhyngbroffesiynol newydd hwn yn symud yn gyflym i ddatblygu'r Strategaeth Efelychu ac yn cyd-fynd â chynnig AaGIC gyda'r cyfleusterau efelychu rhagorol sydd eisoes yn bodoli o fewn ein gwasanaeth. Cynhaliwyd digwyddiad Ymgysylltu llwyddiannus yn Hydref 2020 a fydd yn helpu i lywio manylion y strategaeth.

Cyflwynodd un o'r Deoniaid Cyswllt y weledigaeth hon i'r Grŵp Cyngori Allanol (sy'n adrodd i Bwyllgor Comisiynu Addysg ac Ansawdd AaGIC [ECQC]) ac i Sesiwn Datblygu Bwrdd AaGIC ym mis Rhagfyr 2020. Mae'r cyflwyniad ynghlwm fel Atodiad 1 i'r papur hwn.

Mae adroddiad manylach yn cael ei baratoi ar gyfer yr ECQC ym mis Chwefror 2021.

2. MATERION LLYWODRAETHU A RISG

Efelychu i fod yn rhan allweddol o addysg Ryngbroffesiynol yn y dyfodol a phrin iawn yw'r risg sy'n gysylltiedig â'i ddatblygiad.

3. GOBLYGIADAU ARIANNOL

Mae ymrwymiad sesiynol y Deoniaid Cyswllt yn cyfateb i 1.2 WTE ac mae'r Tîm Gweithredol wedi cymeradwyo rôl gefnogol band 6. Efallai y bydd angen cefnogaeth bellach os yw maint y gwaith yn ehangu.

4. ARGYMHELLION

Gofynnir i'r Pwyllgor:

- **Nodi'r** adroddiad ar Strategaeth Efelychu Rhyngbroffesiynol AaGIC.

Llywodraethu a Sicrwydd				
Cyswllt â nodau strategol IMTP (✓os gwelwch yn dda)	Nod Strategol 1: Arwain y gwaith o gynllunio, datblygu a lles gweithlu cymwys, cynaliadwy a hyblyg i gefnogi cyflwyno 'Cymru lachach'	Nod Strategol 2: Gwella ansawdd a hygyrchedd addysg a hyfforddiant i'r holl staff gofal iechyd gan sicrhau eu bod yn diwallu anghenion y dyfodol	Nod Strategol 3: Gweithio gyda phartneriaid i ddylanwadu ar newid diwylliannol o fewn GIG Cymru trwy adeiladu gallu arweinyddiaeth dosturiol a chyfunol ar bob lefel	
	Nod Strategol 4: Datblygu'r gweithlu i gefnogi darparu diogelwch ac ansawdd	Nod Strategol 5: I fod yn gyflogwr enghreifftiol ac yn lle gwych i weithio	Nod Strategol 6: Cael ein cydnabod fel partner, dylanwadwr ac arweinydd rhagorol	
Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad y Claf				
Mae hyfforddiant efelychu yn hanfodol i sicrhau gofal mwy diogel i gleifion.				
Goblygiadau Ariannol				
Fel y'i disgrifir uchod				
Goblygiadau Cyfreithiol (gan gynnwys asesiad cydraddoldeb ac amrywiaeth)				
Dim				
Goblygiadau Staffio				
Fel uchod				
Goblygiadau Hirdymor (gan gynnwys effaith Deddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015)				
Hanes yr Adroddiad	Cyflwyniad i EAG a BDS			
Atodiadau	Atodiad 1 – Cyflwyniad o Sesiwn Ddatblygu'r Bwrdd			



GIG
CYMRU
NHS
WALES

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

HEIW Simulation Team

Sara-Catrin Cook

Associate Dean for Simulation & Clinical Skills

The IP Team



Sara-Catrin Cook



Cristina Diaz-Navarro



Bridie Jones



Suman Mitra



Clare Hawker



The Vision

Simulation Based Education

What simulation based education means to HEIW:

Simulation based education (SBE) is an educational methodology that incorporates a range of modalities and tools to facilitate experiential learning.

It should

- Provide quality assured training to a high standard in safe learning environments
- Have an emphasis on interprofessional opportunities to promote collaborative working in the clinical setting
- Be available to health care professionals of all levels of experience, to learn, rehearse, and evolve the knowledge, skills, behaviours and professionalism needed for good practice
- Be equally accessible to all across Wales

Overall, aiming to continuously improve the quality and safety of care delivered to patients across Wales

.....it's about promoting

- Interprofessional training
- Accessibility
- Standards



GIG
CYMRU
NHS
WALES

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

Trawsnewid y gweithlu ar gyfer Cymru iachach
Transforming the workforce for a healthier Wales

A landscape photograph of a sunset. The sky is a gradient of orange and yellow, transitioning into a darker blue at the top. The sun is low on the horizon, creating a bright glow. In the foreground, there is a dark, silhouetted hillside. A body of water, likely a lake or a wide river, stretches across the middle ground, reflecting the orange light from the sky. The water's surface is calm, with clear reflections of the sky and the distant hills. In the background, there are more silhouetted hills and a line of trees. The overall mood is peaceful and contemplative.

Achievements
so far...

Establishing the foundations

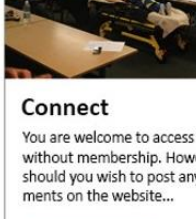
- Set the vision
- Established our portfolios
- Started to set up our governance structures
- Developed our evaluation plan: Key Success Factors and Outcome measures
- Numerous meetings with simulation colleagues to build network links



Meet the team

Simulation based education (SBE) is an educational methodology that incorporates a range of modalities and tools to facilitate experiential learning

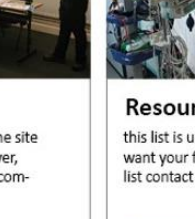
[Read more](#)



Connect

You are welcome to access the site without membership. However, should you wish to post any comments on the website...

[Read more](#)



Resources

This list is under construction if you want your facility to be added to this list contact us

[Read more](#)



Faculty Development

This is where the CMS will go. It will host any faculty development process that is approved by HEIW

[Read more](#)



Contact Us

Here you'll find our contact details if you require further information or have any queries not answered on this page.

[Read more](#)



CPD Events

Here you'll find a list of all CPD events as well as information on how to book a place on a course.

[Read more](#)

re: [f](#) [t](#) [in](#)



Adding a Gwella Iechyd Cymru (AAGIC)
Health Education and Improvement Wales (HEIW)

[Privacy Policy](#) [Accessibility](#) [Terms of use](#) [Freedom of information](#) [All about Cookies](#)

Built by NHS Wales Information Service

Every pandemic has a silver lining: building on the COVID experience

Cristina Diaz-Navarro, Suman Mitra, Clare Hawker, Bridie Jones, Sara-Catrin Cook
Health Education and Improvement Wales, UK

Introduction

The SARS-CoV-2 pandemic has posed extraordinary pressures on individuals, teams and organisations. It has also considerably impacted on simulation training. Initially by enhancing its role in promoting clinical preparedness, learning new drills and upskilling redeployed staff. Later, because of its potential to contribute to viral transmission, which has mandated new considerations regarding how we deliver simulation safely now and in the foreseeable future. Lastly by accentuating a trend towards virtual means of collaborating, teaching and learning.

Health Education and Improvement Wales (HEIW) was created in 2018 as a Special Health Authority, which sits alongside health boards as part of NHS Wales. One of its key priorities is to facilitate the consolidation of the Welsh Simulation Network (WSN) and the delivery of high standard simulation education in Wales.

Results

We aim to identify positive elements to build on, in order to exemplify a culture of positivity. Virtual meetings have offered an accessible forum regardless of geographical location, particularly relevant in Wales, as our hospital sites can be distant with poor road infrastructure (4.5 hours car travel). A wider application of this principle is guiding the establishment of new opportunities for all in the WSN.

Numerous examples of good simulation practice have arisen since March, with all Welsh health boards drawing on simulation training sessions in readiness for crises. Celebrating excellence will be key in building the way forward together.

Discussion

Whilst this pandemic has inflicted a great deal of stress on clinical and educational personnel, it has also highlighted the adaptability, resilience and vocation of our colleagues. Identifying successes will contribute to overcoming current and future hurdles, as we delineate a new way for safe, accessible, high-standard simulation education in Wales.



Methods

HEIW has established an expert simulation education team this summer. All interviews and meetings have been carried out virtually. As a consequence, this new team is defining a new simulation strategy, governance structures and portfolios as well as identifying ways to revitalise the Welsh network without being able to meet in person.

We cannot underestimate the impact of developing a team virtually rather than through physical encounters. As simulation educators we often rely on subtle non-verbal cues and eye contact to facilitate constructive communication and individual engagement. Trying to communicate effectively with new colleagues as well as learning to use all new resources at our disposal has constituted a challenge but has provided us with new opportunities.



References

- Ingrassia, P.L., Capogna, G., Diaz-Navarro, C. et al. COVID-19 crisis, safe reopening of simulation centres and the new normal: food for thought. *Adv Simul* 5, 13 (2020). <https://doi.org/10.1186/s43077-020-00131-3>
- Cheng, A., Kolbe, M., Grant, V. et al. A practical guide to virtual debriefings: communities of inquiry perspective. *Adv Simul* 5, 18 (2020). <https://doi.org/10.1186/s43077-020-00131-1>
- Diekmann, P., Patterson, M., Lakou, S. et al. Variation and adaptation: learning from success in patient safety-oriented simulation training. *Adv Simul* 2, 21 (2017). <https://doi.org/10.1186/s43077-017-0054-1>
- Fields, J., Kenny, N.A., Mueller, R.A. Conceptualizing educational leadership in an academic development program. *International Journal for Academic Development* 24:3 (2019). DOI: [10.1080/1360144X.2019.1570711](https://doi.org/10.1080/1360144X.2019.1570711)



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

Trawsnewid y gweithlu ar gyfer Cymru iachach
Transforming the workforce for a healthier Wales



GIG
CYMRU
NHS
WALES

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

Trawsnewid y gweithlu ar gyfer Cymru iachach
Transforming the workforce for a healthier Wales

Academia

MEDICAL TEACHER

<https://doi.org/10.1080/0142159X.2020.1817349>

MEDICAL
TEACHER

Taylor & Francis
Taylor & Francis Group

Check for updates

TWELVE TIPS

Twelve tips for facilitating and implementing clinical debriefing programmes

Andrew Coggins^a , Ramez Zaklama^a, Rebecca A. Szabo^b , Cristina Diaz-Navarro^c , Ross J. Scalese^d,
Kristian Krogh^{e,f} and Walter Eppich^g



GIG
CYMRU
NHS
WALES

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

Save the date:

COVID and Simulation in Wales Webinar

20th October 2020, 9.30 to 12.30

Introducing the simulation team at HEIW:
Sara-Catrin Cook, Cristina Diaz-Navarro and Suman Mitra

Did you use simulation training to prepare your teams for COVID?

Share your story with the wider simulation community in Wales.

If you wish to present your work contact HEIW.Simulation@wales.nhs.uk

Do you want to make your simulation sessions safe? **Join the discussion**

Would you like be part of a virtual simulation network in Wales?

We would love to listen to your ideas.

To register for this free event, follow this link

<https://heiwsim1020.eventbrite.co.uk>

Moving Forward



Working towards the bigger picture

- Identify **alternatives to Face to Face training**
- Develop the **Simulation Strategy**
- Set up a **Peer Advisory Group**
- Continue to bring together the **Welsh Simulation Community** (network)
- Establish the **simulation webpages and app**
- Promote ASPiH simulation **standards**
- Develop a **faculty development** programme
- Improve **accessibility and deliverability**
- Look to how we can support simulation based **appraisal and CPD**



GIG
CYMRU
NHS
WALES

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

Trawsnewid y gweithlu ar gyfer Cymru iachach
Transforming the workforce for a healthier Wales

The rapid deliverable projects

- Three monthly webinars
- Supporting simulation for curricula: Internal Medicine
- VR/AR/Mixed Reality Training: Endoscopy, Ophthalmology
- Framework: Using simulation following key critical events
- Job Description: Simulation Fellowships



Needed: flexibility and fluidity

Promoting the Safe Delivery of Clinical-Based Face-to-Face Training and Assessment across Wales during the COVID-19 Pandemic

Guidance for Training/Assessment Organisers

Version 2.4

Educational events should now be delivered online whenever possible. There are, however, some training events, courses and that require face-to-face interaction, for example those involving simulation and clinical skills training, that are part of induction or essential adjuncts to workplace-based training.

The following is not an exhaustive list of measures but guidance developed to facilitate safe training and the delivery of face-to-face interactions. It must be considered in the context of the most up-to-date national and local guidance and legislation including Welsh Government guidance regarding local lockdowns which should be followed at all times.

The most up-to-date versions of this and any associated documents must be used.

HEIW Simulation Team: Exploring potential alternatives to 'face to face' learning and training opportunities

The COVID-19 pandemic has had an unprecedented impact on healthcare professional training in terms of 'patient facing' and all other 'face to face' learning and training opportunities. Some

Finally & most importantly...

**it's about supporting the great
simulation that's already going on
across Wales**



GIG
CYMRU
NHS
WALES

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

Trawsnewid y gweithlu ar gyfer Cymru iachach
Transforming the workforce for a healthier Wales

What can we do for you?

Please do contact us if there's anything we can do for you.

HEIW.Simulation@wales.nhs.uk



GIG
CYMRU
NHS
WALES

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

Trawsnewid y gweithlu ar gyfer Cymru iachach
Transforming the workforce for a healthier Wales

Diolch yn fawr

HEIW.Simulation@wales.nhs.uk



GIG
CYMRU
NHS
WALES

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

Trawsnewid y gweithlu ar gyfer Cymru iachach
Transforming the workforce for a healthier Wales



Dyddiad y Cyfarfod	9 Chwefror 2021	Eitem Agenda	5.3
Teitl yr Adroddiad	Proffesiynoli Rôl Cyfarwyddwr y Rhaglen Hyfforddi ar draws Hyfforddiant Gofal Eilaidd		
Awdur yr Adroddiad	Helen Baker		
Noddwr yr Adroddiad	Push Mangat		
Cyflwynir gan	Push Mangat/Tom Lawson		
Rhyddid Gwybodaeth	Ar agor		
Pwrpas yr Adroddiad	Nod y papur briffio hwn yw diweddarau'r Pwyllgor Addysg ar Broffesiynoli prosiect Cyfarwyddwr y Rhaglen Hyfforddi.		
Materion Allweddol	- Ym mis Ebrill 2020 dechreuodd AiGIC raglen weithgaredd i broffesiynoli rôl Cyfarwyddwr y Rhaglen Hyfforddi. - Mae'r gweithgaredd hwn yn cynnwys - cyflwyno pecyn cydnabyddiaeth ar sail tariff - disgrifwyr rôl manwl - rhaglen o gyfleoedd datblygiad proffesiynol - cyflwyno proses arfarnu. - Rydym wedi dechrau gweld buddion y fenter hon ledled y Ddeoniaeth Feddygol a chynhelir gweithgareddau eraill yn ystod y misoedd nesaf.		
Gweithredu Penodol Angenrheidiol (✓ <i>un yn unig</i>)	Gwybodaeth	Trafodaeth	Sicrwydd
	✓		
Argymhellion	Gofynnir i'r aelodau: - Derbyn y diweddariad hwn - Nodi'r camau a gymerwyd hyd yma - Ystyried a oes angen cymryd unrhyw gamau pellach.		

PROFFESIYNOLI RÔL CYFARWYDDWR Y RHAGLEN HYFFORDDI AR DRAWS HYFFORDDIANT GOFAL EILAIDD.

1. CYFLWYNIAD

Mae'r papur briffio hwn yn crynhoi'r cynnydd hyd yma i gefnogi rôl Proffesiynoli Cyfarwyddwr y Rhaglen Hyfforddi (TPD) ar draws rhaglenni Hyfforddiant Ôl-raddedig Meddygol sy'n seiliedig ar Ofal Eilaidd.

2. CEFNDIR

Mae Cyfarwyddwyr Rhaglen Hyfforddi Gofal Eilaidd (TPD) yn ymgynghorwyr sy'n gyfrifol am gynghori ar, cefnogi a rheoli'r rhaglenni Hyfforddiant Arbenigol ledled Cymru ar ran y Deon Ôl-raddedig. Yng Nghymru mae'r unigolion hyn yn gyfrifol am gefnogi 2800 o hyfforddeion ar draws y 55 rhaglen Hyfforddiant Arbenigol a ddarperir ar hyn o bryd o fewn Gofal Eilaidd. Cânt eu rheoli a'u gwerthuso gan eu Penaethiaid Ysgol priodol.

Mae rôl TPD yn allweddol i gefnogi cyflwyno rhaglenni hyfforddiant meddygol ôl-raddedig cynaliadwy ac arloesol yng Nghymru. Mae'r rôl hon o bwysigrwydd canolog i ansawdd yr hyfforddiant a phrofiad yr hyfforddai / hyfforddwyr. Mae TPD yn gweithredu fel asiantau ar gyfer AaGIC gan sicrhau bod hyfforddeion yn cael eu rhoi mewn amgylcheddau hyfforddi priodol i'w galluogi i fodloni eu gofynion cwricwlwm a darparu gwasanaeth diogel a gofal i gleifion. Mae TPD yn darparu arweinyddiaeth ar gyfer rheoli ansawdd hyfforddiant, adolygiadau asesu hyfforddeion blynyddol, hyfforddi arloesi a chefnogaeth ac addysgu / hyfforddi ar gyfer hyfforddeion a hyfforddwyr yn eu meysydd arbenigol. Mae ganddyn nhw gyfrifoldeb i gysylltu â Byrddau Iechyd i sicrhau cydgysylltiad rhwng gofynion hyfforddi unigolion ac anghenion gwasanaeth ledled Cymru.

Er mwyn mynd i'r afael â materion sy'n ymwneud â gwahaniaethu ar draws y rolau, heriau o ran ymgysylltu, recriwtio a chadw yn y rôl a materion cynllunio swyddi lleol, cyflwynodd AaGIC becyn cydnabyddiaeth ar sail tariff ar gyfer pob TPD ar 1 Ebrill 2020. Hwn oedd y cam cyntaf wrth broffesiynoli rôl y TPD ar draws Gofal Eilaidd yng Nghymru gan nodi ymrwymiad AaGIC i broffesiynoli addysg a hyfforddiant ledled Cymru, gan godi safonau i gefnogi recriwtio, cadw ac arloesi.

3. CYNNIG

Cyflwyno pecyn cydnabyddiaeth ar sail tariff ar gyfer TPDau oedd y cam cyntaf ar daith hir i broffesiynoli rôl y TPD. Dyma ddatblygiadau allweddol eraill i gefnogi'r rôl hon:

Disgrifiad Swydd Cyfarwyddwyr Rhaglen Hyfforddi (TPD)- Mae disgrifiad swydd wedi'i ddatblygu sy'n berthnasol i holl rolau TPD waeth beth yw arbenigedd neu faint y rhaglen. Mae'r disgrifiad swydd hwn yn manylu ar y dyletswyddau, rolau allweddol a chyfrifoldebau a ddisgwylir gan TPD ar draws gofal eilaidd a chaiff ei ddefnyddio i fonitro a meincnodi perfformiad yn y dyfodol. Mae'r disgrifiad swydd hwn hefyd yn amlinellu disgwyliad TPD i ymrwymo i werthoedd AaGIC wrth ymgymryd â'u gweithgareddau TPD.

Recriwtio a Dewis - Mae recriwtio i'r rôl bellach yn cael ei reoli gan AaGIC trwy broses ffurfiol a strwythuredig. Bydd hyn yn ein galluogi i fonitro deiliadaeth swyddogion presennol ac yn y dyfodol a datblygu cynlluniau olyniaeth rhaglenni. Ar hyn o bryd rydym yn cynllunio rhaglen sefydlu strwythuredig ar gyfer pob dechreuwr newydd a fydd yn sicrhau cyfathrebu clir gan AaGIC ynghylch rôl a disgwyliadau o'r cychwyn cyntaf. Bydd hefyd yn rhoi cyfle i ddechreuwr newydd 'gyfeillio' â TPD newydd eraill a fydd yn y dyfodol i'n helpu i rannu gwybodaeth ac arfer gorau yn well.

Cytundeb Lefel Gwasanaeth (CLG) - Mae CLG wedi'i ddatblygu gyda drafftiau cychwynnol wedi'u rhannu â Byrddau Iechyd. Bydd y ddogfen hon yn cael ei chwblhau a'i rhoi ar waith o Ebrill 2021 fel rhan o'r cadarnhad blynyddol o ddyraniadau i'r Byrddau Iechyd sy'n cyflogi TPD. Yn ogystal â manylu ar yr arian sydd i'w ddarparu i TPD mae'r CLG hwn yn egluro'r gwasanaeth sydd i'w ddarparu h.y. cyfrifoldebau a disgwyliadau TPD i bob parti. Mae'r CLG hwn hefyd yn mynd i'r afael â phwyntiau penodol sy'n ymwneud â rheoli perfformiad TPD a phryderon yn enwedig lle derbyniwyd cwynion sy'n gofyn am ymchwiliad a gweithredu dilynol.

Datblygiad Proffesiynol - Mae rhaglen datblygiad proffesiynol ar waith i gefnogi TPD i gyflawni'r rôl a sicrhau bod ganddynt y sgiliau a'r wybodaeth angenrheidiol. Ar hyn o bryd rydym wrthi'n datblygu canllawiau manwl ar gyfer nifer o'r swyddogaethau allweddol sy'n gysylltiedig â rôl TPD. Mae rhaglen gweminar ar-lein gyda gweminarau misol ar bynciau allweddol hefyd wedi dechrau gyda digwyddiadau wedi'u trefnu a'u hamserlennu tan ddiwedd 2021. Bydd hyn yn parhau i fod yn ganolbwynt allweddol dros y 12 mis nesaf gyda deunyddiau hyfforddi ychwanegol yn cael eu cyflwyno ochr yn ochr â'r arweiniad a'r gweminarau.

Rhaglen Werthuso - Mae proses werthuso flynyddol ar gyfer pob TPD ar draws ein rhaglenni hyfforddi wrthi'n cael ei chyflwyno a bydd hyn yn ein helpu gyda'r canlynol:

- adolygu ac egluro disgwyliadau yn erbyn y disgrifiad swydd
- adolygu deiliadaeth TPD a datblygu cynlluniau olyniaeth ar gyfer y rôl
- galluogi TPD i gael adborth ar eu perfformiad
- datblygu a chytuno ar amcanion ar gyfer y TPD
- nodi blaenoriaethau yn y Rhaglen Hyfforddi a meysydd lle gallai fod angen cefnogaeth ychwanegol neu fuddsoddiad yn y dyfodol
- nodi gofynion datblygiad proffesiynol penodol TPD yn y dyfodol.

Un maes allweddol nad ydym wedi gallu canolbwyntio arno hyd yma yw rhannu arfer gorau a rhwydweithio. Dyw hi ddim wedi bod yn bosibl cynnal digwyddiadau wyneb yn wyneb oherwydd COVID. Wrth symud ymlaen rydym yn awyddus bod TPD yn cael cyfleoedd i rannu eu profiadau a'u harfer gorau trwy ddigwyddiadau wedi'u cynllunio ac rydym yn ystyried y ffordd orau o gyflawni hyn.

Ar hyn o bryd rydym hefyd yn ystyried, ar y cyd â'r tîm Digidol, opsiynau o ran datblygu porth ar-lein ar gyfer TPD i'w galluogi i gyrchu yn gyflym ac yn hawdd yr adnoddau rydym wedi bod yn eu datblygu fel y'i hamlinellir uchod. Efallai y bydd hyn hefyd yn datrys ein problem rwydweithio. Rydym yn aros am drafodaethau pellach.

4. MATERION LLYWODRAETHU A RISG

O fewn strwythur Gofal Eilaidd y Ddeoniaeth Feddygol mae pob TPD yn rhan o ac yn adrodd i Ysgol Hyfforddiant Arbenigol, pob un â Phennaeth Ysgol, wedi'i benodi a'i

gyflogi gan AaGIC, sy'n adrodd yn uniongyrchol i'r Cyfarwyddwr Gofal Eilaidd a'r Deon Ôl-raddedig.

Yn yr adran Gofal Eilaidd, rydym eisoes wedi arsylwi buddion sylweddol sy'n deillio o broffesiynoli rôl y TPD. Mae ymgysylltiad ymhlith y grŵp hwn â gweithgareddau allweddol fel recriwtio, asesiadau blynyddol a chyfarfodydd pwyllgor wedi gwella'n sylweddol. Yn y gorffennol, roedd recriwtio i'r rôl ar gyfer rhai arbenigeddau yn her barhaus ond mae'r holl swyddi a hysbysebwyd ers dechrau'r rhaglen waith hon wedi arwain at benodi ac mae unrhyw heriau cynllunio swyddi lleol i unigolion wedi'u datrys yn gyflym i alluogi gweithgareddau TPD i barhau. Rhagwelir, gyda'r gwaith a gynlluniwyd i gefnogi datblygiad ac arfarniad proffesiynol TPD, y bydd allbwn TPD yn cael ei wella ymhellach dros y misoedd nesaf.

Mae'r trefniadau gwerthuso newydd a gyflwynwyd fel rhan o'r rhaglen weithgaredd hon yn gyfle gwych ar gyfer llif gwybodaeth ac eglurder dwy ffordd o ran disgwyliadau TPD. Yn yr un modd, yr hyn maent yn ddisgwyl gan AaGIC ac Ysgolion Hyfforddiant Arbenigol a gofynion o ran cefnogaeth, adnoddau a'r dyfodol er mwyn buddsoddi i fynd i'r afael â heriau, gweithredu newidiadau i raglenni a chwricwla a darparu rhaglenni arloesol o ansawdd uchel.

Mae proffesiynoli'r rôl hon hefyd wedi ein galluogi i ddechrau rhai trafodaethau anodd gydag unigolion ynghylch y rôl a lle nad ydynt yn cyflawni yn erbyn disgwyliadau. Mae'r trefniadau newydd yn hwyluso dull cliriach a mwy effeithiol o reoli perfformiad.

Mae'n parhau i fod yn risg bod TPD yn weithwyr Byrddau Iechyd unigol sy'n cyflawni rôl ar ran AaGIC. Gall pryderon sy'n ymwneud â'r unigolyn godi naill ai mewn perthynas â'u TPD neu eu rôl glinigol. Mae'r risg hon wedi'i lliniaru trwy gynnwys cymal penodol ynghylch Rheoli Perfformiad yn y Cytundeb Lefel Gwasanaeth sy'n gofyn am gyfathrebu clir rhwng y ddau barti ynghylch trothwyon ar gyfer ymchwilio, yr ymchwiliad ei hun a chanlyniadau dilynol.

5. GOBLYGIADAU ARIANNOL

Ni nodwyd unrhyw oblygiadau ariannol newydd ar hyn o bryd. Y buddsoddiad cyllid sylweddol i alluogi gweithredu tariff i'w roi ar waith 1 Ebrill 2020. Mae'r cyllid sydd ei angen i gynnal digwyddiadau rhwydweithio yn y dyfodol eisoes o fewn y gyllideb gofal eilaidd.

6. ARGYMHELLIAD

Gofynnir i'r Pwyllgor:

1. Dderbyn y diweddariad hwn
2. Nodi'r camau a gymerwyd hyd yma
3. Ystyried a oes angen cymryd unrhyw gamau pellach.

Llywodraethu a Sicrwydd			
Cyswllt â nodau strategol IMTP <i>(os gwelwch yn dda ✓)</i>	Nod Strategol 1: Arwain y gwaith o gynllunio, datblygu a lles gweithlu cymwys, cynaliadwy a hyblyg i gefnogi cyflwyno 'Cymru Iachach'	Nod Strategol 2: Gwellu ansawdd a hygyrchedd addysg a hyfforddiant i'r holl staff gofal iechyd gan sicrhau eu bod yn diwallu anghenion y dyfodol	Nod Strategol 3: Gweithio gyda phartneriaid i ddylanwadu ar newid diwylliannol o fewn GIG Cymru trwy adeiladu gallu arweinyddiaeth dosturiol a chyfunol ar bob lefel
	Nod Strategol 4: Datblygu'r gweithlu i gefnogi darparu diogelwch ac ansawdd	Nod Strategol 5: I fod yn gyflogwr enghreifftiol ac yn lle gwych i weithio	Nod Strategol 6: Cael ein cydnabod fel partner, dylanwadr ac arweinydd rhagorol
Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad y Claf			
Mae'r rôl hon o bwysigrwydd canolog i ansawdd yr hyfforddiant a phrofiad yr hyfforddai / hyfforddwr. Mae'r TPD yn gweithredu fel asiantwyr ar gyfer AaGIC gan sicrhau bod hyfforddeion yn cael eu rhoi mewn amgylcheddau hyfforddi priodol i'w galluogi i fodloni eu gofynion cwricwlwm a darparu gwasanaeth diogel a gofal i gleifion.			
Goblygiadau Ariannol			
Ni nodwyd unrhyw oblygiadau ariannol newydd ar hyn o bryd.			
Goblygiadau Cyfreithiol (gan gynnwys asesiad cydraddoldeb ac amrywiaeth)			
Dim			
Goblygiadau Staffio			
Dim			
Goblygiadau Hirdymor (gan gynnwys effaith Deddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015)			
Hanes yr Adroddiad			
Atodiadau			



GIG
CYMRU
NHS
WALES

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

Dyddiad y Cyfarfod	9 Chwefror 2021	Eitem Agenda	5.4
Teitl yr Adroddiad	Sefydlu Rhaglen Gydweithredol ar Werthuso, Ymchwil, Gwella ac Arloesi - AaGIC - Diweddariad		
Awdur yr Adroddiad	Dr Anton Saayman		
Noddwr yr Adroddiad	Yr Athro Pushpinder Mangat		
Cyflwynir gan	Yr Athro Pushpinder Mangat		
Rhyddid Gwybodaeth	Agor		
Pwrpas yr Adroddiad	Mae'r papur briffio hwn yn rhoi diweddariad ar waith i sefydlu rhaglen gydweithredol i gefnogi Gwerthuso, Ymchwil, Gwella ac Arloesi ar draws ffrydiau gwaith AaGIC.		
Materion Allweddol	• Mae cyflwyno gweledigaeth AaGIC yn dibynnu ar gyfres o egwyddorion gan gynnwys 'Arwain y ffordd, trwy ddysgu parhaus, gwella ac arloesi'. • Mae blaenoriaethau AaGIC yn nodi gwneud penderfyniadau ar sail tystiolaeth, hyrwyddo arloesedd, mentrau newydd ac ymgysylltu â gwerthuso a gwella parhaus fel sylfaen ar gyfer gwasanaethau gofal iechyd hygyrch o ansawdd uchel yng Nghymru. • Mae gwerthuso, ymchwil, gwella ac arloesi yn alluogwyr allweddol ar gyfer y nodau sefydliadol hyn. • Rydym eisoes wedi cytuno y byddai dull cydweithredol a chydlynol o rannu arbenigedd, adnoddau a mynediad at wybodaeth a chefnogaeth arbenigol berthnasol ar gyfer gwerthuso, ymchwil, gwella ac arloesi yn ychwanegu gwerth i weithgareddau AaGIC. • Mae rhaglen o weithgareddau i sefydlu'r seilwaith Cydweithredol ac i lywio gweithio yn y dyfodol wedi dechrau.		
Angen Gweithredu Penodol (✓dim ond un)	Gwybodaeth	Trafodaeth	Sicrwydd
	✓		
Argymhellion	Gofynnir i aelodau nodi'r diweddariad hwn ar y gwaith i sefydlu'r rhaglen gydweithredol ar gyfer Gwerthuso, Ymchwil, Gwella ac Arloesi AaGIC.		

SEFYDLU RHAGLEN GYDWEITHREDOL AR GYFER YMCHWIL, GWELLA AC ARLOESI AaGIC- Diweddariad

1. CYFLWYNIAD

Mae'r papur briffio hwn yn crynhoi'r cynnydd hyd yma i sefydlu rhaglen gydweithredol a fydd yn cydleoli arbenigedd, adnoddau a mynediad at wybodaeth a chefnogaeth arbenigol berthnasol. Mae hyn ar gyfer gweithgareddau gwerthuso, ymchwil, gwella ac arloesi AaGIC ac i helpu i gydgyssylltu gweithgareddau a chynnal cysylltiadau allweddol gyda phartneriaid allanol.

2. CEFNDIR

Mae gwerthuso, ymchwil, gwella ac arloesi yn alluogwyr allweddol inni sicrhau ein bod yn gwella ansawdd yn barhaus, yn gwella ein prosesau ar gyfer buddsoddi yng ngweithlu GIG Cymru ac yn darparu'r sylfaen dystiolaeth ar gyfer y penderfyniadau a wnawn wrth gynllunio ar gyfer ein gweithlu presennol ac yn y dyfodol. Mae hefyd yn allweddol i bennu'r effaith a gaiff ein gweithgareddau ar ein gweithlu gofal iechyd, practis ac yn y pen draw, gofal a diogelwch cleifion.

Yn 2020 cymeradwyodd Bwrdd AaGIC gynnig i sefydlu rhaglen gydweithredol i gefnogi gweithgareddau Gwerthuso, Ymchwil, Gwella ac Arloesi ar draws ffrydiau gwaith AaGIC. Mae'r rhaglen waith i ddatblygu'r gweithgaredd hwn wedi dechrau.

Adlewyrchir y gwaith hwn yng Nghynllun Blynyddol AaGIC fel swyddogaethau galluogi allweddol 9.8 a 9.9 ac, o'u hystyried gyda'i gilydd, Amcanion Strategol 5.6 a 5.7.

3. CYNNIG (Adroddiad Diweddar)

Mae ymgorffori gweithgaredd Gwerthuso ac Ymchwil, Gwella Ansawdd ac Arloesi ar draws y sefydliad yn gofyn am ddull cam wrth gam, wedi'i alluogi trwy sefydlu 'hyb' ('ERIIC'). Mae'r canlynol ymhlith y datblygiadau allweddol hyd yma:

Cynllunio

Mae dau 'Gynllun ar Dudalen' wedi'u datblygu a'u derbyn i'w cynnwys yng Nghynllun Blynyddol 2021/22 AaGIC (yn erbyn Amcanion Strategol 5.6 a 5.7). Gyda'i gilydd, mae'r rhain yn sail i sefydlu Rhaglen Gydweithredol ar gyfer Gwerthuso, Ymchwil, Gwella ac Arloesi ('ERIIC').

Sefydlu Gweithgor

Gwnaeth y Bwrdd gais i sefydlu gweithgor o randdeiliaid AaGIC mewnol i ail-lunio gweithgareddau gwerthuso, ymchwil ac arloesi AaGIC ac i helpu i ddatblygu ERIIC.

Cynhaliwyd cyfarfod cyntaf y grŵp hwn ar 4 Tachwedd 2020 gyda chynrychiolaeth o holl Gyfarwyddiaethau AaGIC gan gynnwys Meddygaeth (Gofal Eilaidd a Sylfaenol), Deintyddiaeth, Fferylliaeth, Gweithiwr Proffesiynol Perthynol i Iechyd (AHP) a ffrydiau gwaith allweddol gan gynnwys Hyfforddiant Sgiliau Gwella Ansawdd, Gwasanaethau Llyfrgell a Gwybodaeth ac Arweinyddiaeth. Gofynnwyd i'r aelodau nodi cynrychiolwyr ychwanegol y byddai'n briodol i'w gwahodd i gyfarfodydd yn y dyfodol ac unigolion a allai wneud cyfraniadau uniongyrchol i waith y rhaglen. Yng nghyfarfod cyntaf y grŵp –

- Nodwyd y cyd-destun a'r ysgogwyr sefydliadol ar gyfer datblygu'r rhaglen gydweithredol, mewn perthynas â gweledigaeth, blaenoriaethau AaGIC a blaenoriaethau a gyflwynwyd yn flaenorol i Uwch Dîm Arweinyddiaeth AaGIC.
- Cyflwyno trosolwg o swyddogaethau'r Cydweithrediad
- Cynnig model yn cynnwys cefnogaeth ar gyfer datblygu cymwyseddau a galluoedd gwerthuso ac ymchwil ar dair lefel sy'n cyfateb i –
 - 'Sylfaen' - darparu dealltwriaeth o hanfodion gwerthuso, yr iaith gysylltiedig a hanfodion gwybodaeth
 - 'Canolradd' - yn ymgorffori darparu cefnogaeth arbenigol i unigolion sy'n ymgymryd â gweithgareddau gwerthuso
 - 'Uwch' - gwerthuso rhaglenni gwaith parhaus a allai fod angen arbenigedd allanol a chefnogaeth ar gyfer ysgoloriaethau
- Ystyriwyd angen sefydliadol am fynediad at y Pwyllgor Cynghori ar Foeseg Ymchwil
- Rhoi ystyriaeth gychwynnol i fecanweithiau ar gyfer 'arddangos' a lledaenu canlyniadau yn y dyfodol gan gynnwys cyhoeddiadau

Cynhelir cyfarfod nesaf y grŵp ym mis Chwefror 2021.

Diogelu Cymorth ar draws AaGIC

Mae holl Gyfarwyddiaethau AaGIC wedi mynegi cefnogaeth ysgubol i sefydlu'r rhaglen gydweithredol hon fel sylfaen ar gyfer hwyluso ac ymgorffori ymchwil a gwerthuso mewn sawl maes gwaith AaGIC, gan ganolbwyntio ar fesur effaith a chefnogi arloesedd a gwelliant.

Nododd cynrychiolwyr bwysigrwydd swyddogaethau'r rhaglen gydweithredol fel sail i ddiwylliant o werthuso a gwella parhaus, gwneud penderfyniadau ar sail tystiolaeth a hyrwyddo arloesedd a mentrau newydd. Y gobaith yw y bydd ystyriaethau o effeithiolrwydd a chost-effeithiolrwydd gweithgareddau sefydliadol, ynghyd â nodi ffactorau cysylltiedig â phrosesau sy'n cyfrannu at lwyddiant yn y pen draw yn helpu i wella ansawdd, ychwanegu gwerth a chefnogi arfer gorau.

Caffael Prosiectau Presennol

Roedd tendr i gaffael arbenigedd gwerthuso allanol (o Uned Ymchwil a Gwerthuso Prifysgol Caerdydd yr Adran Addysg Feddygol a Deintyddol) i ddarparu gwerthusiad hydredol o dri model newydd o ddarparu hyfforddiant (mewn Fferylliaeth a Meddygaeth) yn llwyddiannus a sefydlwyd contract ym mis Awst 2020.

Dyma'r prosiectau –

- Y rhaglen fferyllfa cyn-gofrestru aml-sector yng Nghymru (treialu un model o hyfforddiant aml-sector yn benodol)
- Model Cymru o Hyfforddiant Sylfaen Integredig Hydredol (LIFT) - darparu profiad ymarfer cyffredinol trwy gydol hyfforddiant meddygol Sylfaenol
- Model Hyfforddiant Meddygon Teulu 1 + 2 Cymru - model newydd o hyfforddiant arbenigedd meddyg teulu (2 flynedd mewn practis cyffredinol a blwyddyn mewn ysbyty)

Bydd sicrhau gwerthusiad cynhwysfawr o'r prosiectau hyn yn sicrhau bod AaGIC yn gwella ansawdd yn barhaus, yn gwella prosesau ar gyfer buddsoddi yn hyfforddiant gweithlu GIG Cymru ac yn darparu sylfaen dystiolaeth ar gyfer y penderfyniadau a wneir wrth gynllunio ar gyfer hyfforddi'r gweithlu presennol ac yn y dyfodol. Mae hefyd yn allweddol i bennu'r effaith a gaiff ein gweithgareddau ar y gweithlu gofal iechyd, y practis ac yn y pen draw, gofal a diogelwch cleifion.

Dadansoddiad o Anghenion Sefydliadol

Rydym eisoes wedi dechrau ar y gwaith o ddadansoddi anghenion i alluogi ystyriaeth gychwynnol o alluoedd ac adnoddau sefydliadol, nodi profiad ac arbenigedd 'mewnol' presennol, a llywio sut y gallwn fanteisio i'r eithaf ar allu a chyfleoedd ERIIC i weithio ar y cyd.

Mae hyn yn canolbwyntio ar sgiliau staff presennol; y sgiliau sydd eu hangen gan y rhaglen gydweithredol; anghenion hyfforddi mewn perthynas â dulliau gwella, gwerthuso ac ymchwil; nodi prosiectau gwerthuso a gwella cyfredol.

Dengys ymatebion cynnar bod gan AaGIC eisoes ystod eang o alluoedd ymhlith ei staff o ran gwerthuso, ymchwil a gwella gan gwmpasu Ymddygiad Proffesiynol, Cyllid, Ariannu ac Adnoddau, Rheoli Ymchwil, Gweithio gydag Eraill, Ymgysylltu ac Effaith a Chyfathrebu a Lledaenu. Fodd bynnag, mae'r bylchau a nodwyd yn cynnwys sgiliau ymchwil penodol fel cyd-awduron ac ymysg yr anghenion mae cefnogaeth i gyhoeddi, hyrwyddo a lledaenu ymchwil, ynghyd â hyfforddiant mewn ymchwil a gwerthuso.

Mae staff yn awyddus i fanteisio ar gyfoeth o wybodaeth a data AaGIC er budd y GIG ehangach a'i gweithlu, rhaglenni hyfforddi a gwaith AaGIC ei hun.

Ystyried Gofynion Moeseg

Mae angen sefydlu neu sicrhau mynediad at Bwyllgor Cynghori ar Foeseg Ymchwil i alluogi a chefnogi dull moesegol o ymdrin â holl waith gwerthuso ac ymchwil AaGIC. Bydd hyn yn sicrhau bod darpar gyfranogwyr yn cael eu diogelu, bod risgiau a buddion posibl i AaGIC yn cael eu hystyried a'r effaith ehangach ar GIG Cymru, ei staff a'i rhanddeiliaid, ac yn hyrwyddo safonau moesegol uchel yn ein gweithgaredd.

Mae trafodaethau eisoes ar waith gyda Sefydliadau Addysg Uwch ynghylch dulliau moeseg ac mae trafodaethau gyda phartneriaid y GIG (gan gynnwys Ymchwil Iechyd a Gofal Cymru) yn mynd rhagddynt hefyd.

Darparu Hyfforddiant ar gyfer Gweithlu AaGIC

Mae datblygu sgiliau sylfaenol ar gyfer gweithlu AaGIC ei hun ar y gweill. Ar 3 Rhagfyr 2020, gwnaethom dreialu gweithdy rhagarweiniol 'Hanfodion Gwella' gyda staff o bob rhan o Gyfarwyddiaethau AaGIC.

Mae'r sesiwn wedi derbyn adborth rhagorol a mynegodd sawl aelod o staff ddiddordeb mewn cwblhau'r cam 'Gwella yn y Practis' (*IQT Silver* gynt) a chael cefnogaeth trwy brosiect gweithle. Mae gweithdai Hanfodion Gwella yn y Dyfodol ar y gweill (23 Mawrth). Rydym yn bwriadu cynnig hyfforddiant Gwella yn y Practis i dimau i hwyluso a chefnogi dulliau tîm o wella a chydweithio ar brosiectau (16 Mawrth ac 13 Ebrill).

Rydym yn awyddus i greu dymuniad i wella gweithgareddau ymysg dechreuwyr newydd AaGIC ac rydym yn archwilio'r posibilrwydd o sefydlu cwrs '*IQT Bronze*' fel rhan o'r hyfforddiant Cofnod Staff Electronig (ESR) statudol, gan hyrwyddo mynediad at hyfforddiant gwella trwy gwrs ymgynffwrdd corfforaethol a threfnu bod fideo ar wella ansawdd yn cael ei chynnwys ar y rhestr o gyrsiau ymgynffwrdd / sefydlu.

Byddwn yn mabwysiadu dull tebyg i gefnogi datblygiad dealltwriaeth a sgiliau sylfaenol gwerthuso ac ymchwil ar gyfer gweithlu AaGIC.

4. MATERION LLYWODRAETHU A RISG

Mae sefydlu'r Rhaglen Gydweithredol yn darparu dulliau i'r sefydliad goruchwyllo gwerthuso, ymchwil, gwella ac arloesi a dull cydgysylltiedig o allbwn a chyhoeddi academaidd. Mae'n sylfaen ar gyfer gweithgareddau wedi'u llywio gan arfer da gyda mwy o lywodraethu, atebolrwydd am wariant cysylltiedig ac arddangos gwerth ychwanegol.

Byddai darparu Pwyllgor Moeseg Ymchwil AaGIC (neu bartneriaeth â phwyllgor presennol) yn sicrhau bod gweithgaredd gwerthuso ac ymchwil yn cael ei gynnal yn unol â threfniadau llywodraethu cenedlaethol gydag egwyddorion, gofynion a safonau cysylltiedig ar gyfer gweithgaredd.

Byddwn yn cynnal Asesiad Effaith Cydraddoldeb.

5. GOBLYGIADAU ARIANNOL

Nid oes unrhyw oblygiadau ariannol uniongyrchol i'r papur hwn.

Ar hyn o bryd mae'r gwaith o ddatblygu hyb ERIIC yn cael ei gefnogi gan y staff a'r adnoddau cyfredol a'r cyllidebau a gymeradwywyd (swyddogaethau QI ac Arloesi gan lif gwaith QIST; Gwerthuso ac Ymchwil gan lif gwaith PGES).

O'i sefydlu, rhagwelir y bydd angen am gyllid ychwanegol er mwyn darparu cefnogaeth ymchwil bwrpasol ar gyfer y rhaglen gydweithredol yn ogystal â gwariant nad ydyw ar staff gan gynnwys mynediad ad hoc at hyfforddwyr arbenigol ac arbenigedd gwerthuso allanol, costau cynadledda a chyhoeddi a phrynu adnoddau ar-lein.

Mae gofynion cyllido'r dyfodol wedi'u hadlewyrchu yn 'Cynlluniau ar y Dudalen' ar gyfer Amcanion 5.6 a 5.7 a chânt eu hymgorffori i gynllun ariannol llawn ar gyfer yr achosion Cydweithredol a busnes, yn ôl yr angen. Mae hyn yn cynnwys mynediad at gyllideb werthuso allanol bwrpasol.

6. ARGYMHELLIAD

Gofynnir i aelodau **nodi'r** diweddariad hwn ar waith i sefydlu Rhaglen Gydweithredol ar gyfer Gwerthuso, Ymchwil, Gwella ac Arloesi AaGIC.

Llywodraethu a Sicrwydd			
Cyswllt â nodau strategol IMTP (✓os gwelwch yn dda)	Nod Strategol 1: Arwain y gwaith o gynllunio, datblygu a lles gweithlu cymwys, cynaliadwy a hyblyg i gefnogi cyflwyno 'Cymru Iachach'	Nod Strategol 2: Gwella ansawdd a hygyrchedd addysg a hyfforddiant i'r holl staff gofal iechyd gan sicrhau eu bod yn diwallu anghenion y dyfodol	Nod Strategol 3: Gweithio gyda phartneriaid i ddylanwadu ar newid diwylliannol o fewn GIG Cymru trwy adeiladu gallu arweinyddiaeth dosturiol a chyfunol ar bob lefel
	Nod Strategol 4: Datblygu'r gweithlu i gefnogi darparu diogelwch ac ansawdd	Nod Strategol 5: I fod yn gyflogwr enghreifftiol ac yn lle gwych i weithio	Nod Strategol 6: Cael ein cydnabod fel partner, dylanwadwr ac arweinydd rhagorol
		✓	
	Adlewyrchir y gweithgaredd hwn yng Nghynllun Blynyddol 2021/22 fel Amcanion 5.6 a 5.7. Mae'n sail i Nodau Strategol 1-5, sy'n cysylltu'n benodol ag Amcanion 1.2, 2.1 a 2.9, mae'n dibynnu ar Amcan 6.3 a rhaid ei ystyried ar y cyd ag Amcan 5.6		
Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad y Claf			
Nid oes gan y papur hwn unrhyw oblygiadau uniongyrchol o ran ansawdd, diogelwch a phrofiad y claf. Mae AaGIC wedi cynnwys Gwella yn ei deitl ac mae ganddo gyfrifoldeb i'w ymgorffori fel y sylfaen ar gyfer gweithgareddau 'arferol'. Mae'r 12 prif ddarparwr gofal iechyd ledled y byd yn dilyn yr egwyddor hon ac mae'n fwy nag amlwg bellach bod gwella ansawdd yn arwain nid yn unig at ganlyniadau gwell i gleifion a'u teuluoedd a diogelwch cleifion, ond mae buddion economaidd iddo hefyd. Mae gwerthuso, ymchwil, gwella ac arloesi yn alluogwyr allweddol inni sicrhau ein bod yn gwella ansawdd yn barhaus, yn gwella ein prosesau ar gyfer buddsoddi yng ngweithlu GIG Cymru ac yn darparu'r sylfaen dystiolaeth ar gyfer y penderfyniadau a wnawn wrth gynllunio ar gyfer ein gweithlu presennol ac yn y dyfodol. Mae hefyd yn allweddol i bennu'r effaith a gaiff ein gweithgareddau ar y gweithlu gofal iechyd, y practisau ac yn y pen draw, gofal a diogelwch cleifion.			
Goblygiadau Ariannol			
Nid oes unrhyw oblygiadau ariannol uniongyrchol i'r papur hwn. Mae gofynion cyllido'r dyfodol wedi'u cynnwys yn y 'Cynlluniau ar y Dudalen' ar gyfer Amcanion 5.6 a 5.7 a chânt eu hymgorffori i gynllun ariannol llawn ar gyfer y rhaglen gydweithredol a'r achosion busnes, yn ôl yr angen.			
Goblygiadau Cyfreithiol (gan gynnwys asesiad cydraddoldeb ac amrywiaeth)			
Nid oes gan y papur hwn unrhyw oblygiadau cyfreithiol uniongyrchol. Bydd angen sefydlu Pwyllgor Cynghori Moeseg Ymchwil ar gyfer AaGIC (neu mewn partneriaeth â AaGI / corff GIG arall).			
Goblygiadau Staffio			
Nid oes gan y papur hwn unrhyw oblygiadau staffio uniongyrchol. Mae gofynion staffio'r dyfodol wedi'u hadlewyrchu yn y 'Cynlluniau ar y Dudalen' ar gyfer Amcanion 5.6 a 5.7 a chânt eu hymgorffori mewn cynllun ariannol llawn ar gyfer y rhaglen gydweithredol a'r achosion busnes, yn ôl yr angen.			
Goblygiadau Hirdymor (gan gynnwys effaith Deddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015)			
Mae sefydlu'r rhaglen gydweithredol yn cydnabod bod cydweithredu (o fewn AaGIC a chyda phartneriaid allanol) yn sylfaenol i gyflawni amcanion sefydliadol.			
Hanes yr Adroddiad	Cynnig yn y papur 'Sefydlu Rhaglen Gydwtirhedol ar gyfer Gwerthuso, Ymchwil, Gwella ac Arloesi yn AaGIC' a gymeradwywyd yn flaenorol gan Fwrdd AaGIC.		
Atodiadau	Dim		