

Adolygiad tystiolaeth

Adolygu ein Safonau:
canfyddiadau o'n galwad
am dystiolaeth

2025

Adroddiad ar adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau: gwella rheoleiddio a chofrestru

Yn yr Awdurdod Safonau Proffesiynol (PSA), rydym fel llawer o rai eraill yn y sector, eisiau chwarae ein rhan i annog symudiad gan reolyddion a chofrestrau proffesiynol tuag at ddull mwy ataliol o reoleiddio, gan greu amodau lle mae gofal yn well ac yn fwy diogel, a niwed yn llai tebygol o ddigwydd. Mae ein Safonau ar gyfer y rheolyddion a'r Cofrestrau Achrededig rydym yn eu goruchwyllo yn un ffordd y gallwn helpu cefnogi'r gwaith hwn o ailffocysu rheoleiddio..

Trosolwg

Ochr yn ochr â'n hymgyngoriad cyhoeddus ar ein Safonau ar gyfer y rheolyddion a'r Cofrestrau Achrededig a oruchwylwn, cynhaliom adolygiad o ymchwil gyhoeddedig, data a thystiolaeth ysgrifenedig arall a awgrymodd ffyrdd y gallai rheoleiddio a chofrestru proffesiynol wella. Gwnaethom hefyd gynnal galwad am dystiolaeth. Bwriad yr ymarfer hwn oedd llywio'r newidiadau y byddwn yn eu gwneud i'n Safonau, a helpu nodi sut y gallwn ysgogi gwelliannau drwy feysydd gwaith eraill.

Mae'r cydbwysedd rhwng dulliau ataliol ac adweithiol ym maes rheoleiddio a chofrestru proffesiynol yn tueddu i fod yn adweithiol – yn arbennig drwy ymdrin â phryderon am weithwyr proffesiynol drwy 'addasrwydd i ymarfer', ar ôl i niwed ddigwydd eisoës. Gellir dadlau nad yw swyddogaethau ataliol addysg, cofrestru, safonau ac addasrwydd i ymarfer parhaus wedi cael cymaint o sylw o safbwynt polisi a deddfwriaethol.

Mae'r adroddiad hwn yn crynhoi ein canfyddiadau o'r dystiolaeth a adolygwyd gennym. Gobeithiwn y bydd o gymorth wrth nodi'r sylfaen dystiolaeth ar gyfer y newidiadau yr ydym yn eu gwneud ar gyfer ein Safonau, ochr yn ochr â'r hyn a glywsom gan randdeiliaid, fel y nodir yn yr adroddiad ymgynghori. Ond rydym yn gobeithio y bydd eraill sydd â diddordeb mewn gwella sut mae rheoleiddio a chofrestru yn gweithio, er budd y cyhoedd, a gweithwyr proffesiynol ac aelod o'r cyhoedd eu hunain, hefyd yn ei chael yn ddefnyddiol.

Methodoleg

Cynhaliwyd adolygiad o dystiolaeth gyhoeddedig rhwng Hydref 2024 a Mai 2025. Roedd yr ymarfer yn cynnwys adolygiad mewnol o dystiolaeth a gafwyd o ffynonellau sydd ar gael i'r cyhoedd yn ogystal â dadansoddiad o gyfraniadau o alwad gyhoeddus am dystiolaeth a oedd yn rhedeg am 12 wythnos o 13 Chwefror i 8 Mai 2025.^{1 2} Ar y cyfan, edrychwyd ar 330 o ddarnau o dystiolaeth fel rhan o'r adolygiad.

Gofynnwyd am dystiolaeth mewn perthynas â'r swyddogaethau rheoleiddio craidd y mae ein Safonau wedi'u cwmpasu hyd yma (safonau a chanllawiau, addysg a hyfforddiant, cofrestru ac addasrwydd i ymarfer ac addasrwydd i ymarfer parhaus) yn ogystal â meysydd ffocws newydd yn ymwneud â llywodraethu, arweinyddiaeth a diwylliant o fewn rheolyddion. Roedd y dull a ddefnyddiwyd ar gyfer adolygu dystiolaeth yn naratif yn hytrach na systematig.³ Ochr yn ochr â'r deunydd a gafwyd o'r cais am dystiolaeth, ceisiwyd dystiolaeth o ffynonellau hysbys megis archif ymchwil y PSA a gwefannau rheolyddion a defnyddiwyd cronfeydd data ymchwil Google Scholar a PMC Ewrop hefyd.

Ar gyfer dystiolaeth a dderbyniwyd drwy'r alwad am dystiolaeth ac a ganfuwyd fel rhan o ymchwil desg, cynhaliom adolygiad cychwynnol i sefydlu perthnasedd i'r ymarfer ac yna cynnal adolygiad manwl o dystiolaeth berthnasol i sefydlu canfyddiadau ac argymhellion allweddol. Gwnaethom hefyd gynnal ymarfer graddio sylfaenol gan ddefnyddio graddfa ble roedd 'cryfach' yn cwmpasu ymchwil academiaidd, reoleiddiol neu wyddonol a adolygwyd gan gymheiriaid, 'canolig' yn cwmpasu ymchwil heb ei adolygu gan gymheiriaid, adroddiadau neu arolygon gan gyrff sector, adroddiadau ymchwiliad, canllawiau a safonau, papurau polisi a thrafod a thebyg a 'gwannach' yn cyfeirio at farn wybodus, arbenigol yn y cyfryngau neu mewn mannau eraill, canlyniadau ymarfer ymgynghori a phapurau briffio.

Roedd mwyafrif helaeth y dystiolaeth yn ymwneud â'r rheolyddion proffesiynol statudol yn hytrach na'r Cofrestrau Achrededig. Roedd hyn oherwydd swm y dystiolaeth gyhoeddedig oedd ar gael yn canolbwyntio ar reoleiddio statudol yn hytrach na chofrestru achrededig. Roedd llawer mwy o dystiolaeth gyhoeddedig ar gael hefyd yn ymwneud â rhai swyddogaethau rheoleiddio nag eraill, ond nid yw'n glir a yw hyn yn dangos meysydd diddordeb/ffocws penodol i ymchwilwyr neu'n awgrymu effeithiau a materion mwy yn codi o rai swyddogaethau rheoleiddio nag eraill.

Canfyddiadau allweddol

Canfyddiadau cyffredinol

Ceisiodd yr adolygiad dystiolaeth a oedd yn awgrymu ffyrdd y gallai rheoleiddio a chofrestru proffesiynol wella ac felly roedd mwyafrif y canfyddiadau'n canolbwyntio ar effeithiau negyddol rheoleiddio. Fodd bynnag, roedd gwerth rheoleiddio ac felly'r angen i wneud iddo weithio'n well yn thema gref ochr yn ochr â'r meysydd i'w gwella.

¹ **Adolygiad Safonau PSA - Cais am Dystiolaeth | PSA**

² Cawsom 7 ymateb i'r cais am dystiolaeth gan gynnwys 118 darn o dystiolaeth. Roedd hyn yn cynnwys cyflwyniadau gan y Comisiwn Ansawdd Gofal a GIG Lloegr.

³ **The Difference Between Narrative Review and Systematic Review - DistillerSR**

- Diogelu'r cyhoedd, tryloywder ac ymddiriedaeth: mae rheoleiddio'n cael ei ystyried yn hanfodol ar gyfer diogelu'r cyhoedd, gan sicrhau mai dim ond ymarferwyr cymwys sy'n cael ymarfer. Fodd bynnag, mae pryderon yn bodoli ynghylch tryloywder, cysondeb a thegwch prosesau a all effeithio ar ymddiriedaeth rhanddeiliaid mewn rheoleiddio proffesiynol.⁴
- Effeithiau negyddol ar iechyd meddwl a llesiant: gall rheoleiddio proffesiynol, yn enwedig prosesau addasrwydd i ymarfer (FtP), arwain at drallod seicolegol sylweddol ymhlith ymarferwyr, gan gynnwys pryder, iselder, ac, mewn achosion difrifol, synio am hunanladdiad. Mae ymchwiliadau hirfaith, diffyg cefnogaeth, a theimladau o ddiffyg grym neu ddiarddeliad yn gyffredin, gyda rhai gweithwyr proffesiynol yn ymddieithrio neu'n gadael eu proffesiynau o ganlyniad.⁵
- Anghyfartaledd ac anghydraddoldeb mewn canlyniadau rheoleiddiol: mae tystiolaeth o orgynrychiolaeth o rai grwpiau—fel gweithwyr proffesiynol Du, Asiaidd, gwrywaidd, hŷn, a gweithwyr proffesiynol a hyfforddwyd dramor—mewn cwynion, atgyfeiriadau a sancsiynau. Mae'r gwahaniaethau hyn yn cael eu dylanwadu gan ffactorau systemig, diwylliant y gweithle, ac arferion atgyfeirio, sy'n codi pryderon am degwch a chydaddoldeb mewn prosesau rheoleiddio.⁶
- Arferion amddiffynnol a newid ymddygiad proffesiynol: craffu rheoleiddiol ac ofn cwynion sy'n llywio arferion amddiffynnol, megis ymddiogelu, osgoad, ac osgoi risg. Gall hyn danseilio myfyrio agored, dysgu, a diogelwch cleifion, a gall annog gweithwyr proffesiynol i beidio â bod yn dryloyw ynghylch gwallau neu gymryd rhan mewn ymarfer myfyriol.⁷
- Achwynwyr a'r cyhoedd: mae'r dystiolaeth yn amlygu'r heriau i achwynwyr o ran cyrchu prosesau cwyno a derbyn cyfathrebiadau amserol ac empathig am gynnydd pryderon a godwyd. Fodd bynnag, yn fwy cyffredinol mae nifer o feysydd wedi'u nodi lle byddai mwy o ymgysylltu â'r cyhoedd yn helpu i gryfhau prosesau a dulliau rheoleiddio.⁸
- Cyfleoedd i wella prosesau a systemau: mae cynigion ar gyfer newid yn cynnwys dulliau rheoleiddio mwy trugarog, cefnogol a chymesur, gwell cyfathrebu, a datrys achosion yn amserol.^{9 10} Rhoddir pwyslais ar ddiwylliannau dysgu, adolygu cymheiriaid, a datblygiad proffesiynol parhaus (DPP) i atal camymddwyn a chefnogi twf proffesiynol¹¹, yn ogystal â gwella casglu a dadansoddi data i helpu mynd i'r afael â gwahaniaethu ac anghymesuredd

⁴ **Review of research into health and care professional regulation | PSA**

⁵ **The impact of complaints procedures on the welfare, health and clinical practise of 7926 doctors in the UK: a cross-sectional survey | BMJ Open**

⁶ **Fair to refer? - GMC**

⁷ **An inspector calls: trauma-informed regulation - Abstract - Europe PMC**

⁸ **Barriers & enablers to complaining to health professional regulators**

⁹ **Witness to Harm; Holding to Account: What Is the Importance of Information for Members of the Public Who Give Evidence and May Be Witness in a Regulatory Hearing of a Health or Care Professional? - Abstract - Europe PMC**

¹⁰ **Employer support for health and social care registered professionals, their patients and service users involved in regulatory fitness to practise regulatory proceedings | BMC Health Services Research | Full Text**

¹¹ **WRAP_dynamics-of-osteopathic-regulation-final-report.pdf**

o fewn y system reoleiddio yn ogystal â chefnogi gwelliant ehangach.¹² Mae ymddiriedaeth rhanddeiliaid yn dibynnu ar gyfathrebu clir, goruchwyliaeth gadarn, a gwybodaeth hygyrch ar gofrestrau, tra'n cydbwysu effeithlonrwydd ac atebolrwydd.

System reoleiddio

Cysondeb ac Aliniad

Mae tystiolaeth, gan gynnwys o Adolygiad Williams¹³ ac Ymchwiliad Francis¹⁴, yn amlygu anghysondebau mewn canlyniadau rheoleiddio—yn enwedig mewn addasrwydd i ymarfer (FtP)—a all arwain at ganfyddiadau o annhegwch. Mae'r Awdurdod ac eraill wedi eiriol dros fwy o aliniad ar draws rheolyddion, gan gynnwys ymdrin ag achosion a fframweithiau gwneud penderfyniadau ar y cyd. Mae canllawiau arfer da yr Awdurdod ar wneud rheolau yn cynnwys offeryn i helpu rheolyddion i asesu pryd mae cysondeb yn ddymunol.¹⁵

Cydweithio

Mae ymholiadau ac adolygiadau lluosog, gan gynnwys Ymchwiliad Francis¹⁶, Adolygiad Paterson¹⁷ ac Adolygiad Cumberlege¹⁸ yn pwysleisio'r angen am well cydweithredu ymhlith rheolyddion a chyda rhanddeiliaid allanol. Canfu Ymchwiliad Francis fod y system reoleiddio yn ei chyfanrwydd wedi methu ag amddiffyn cleifion oherwydd nad oedd yn cydweithio'n effeithiol. Mae Cumberlege yn disgrifio sut: *'Roedd pob [sefydliad] yn gweithio o fewn y cylch gorchwyl a oedd yn ofynnol ganddynt. Nid oedd y cysylltiadau rhyngddynt a'r oruchwyliaeth o'r system gyfan wedi gweithio.'* Ystyrir bod cydweithredu yn hanfodol i wella diogelwch cleifion ac effeithiolrwydd rheoleiddio.

Cydraddoldeb, Amrywiaeth a Chynhwysiant (EDI)

Roedd EDI yn thema allweddol ym mron pob maes a archwiliwyd. Amlygodd tystiolaeth, er bod camau wedi'u cymryd i sicrhau bod EDI yn cael sylw o fewn rheoleiddio, bod angen gwneud rhagor o waith i sicrhau ei fod wedi'i ymgorffori mewn fframweithiau rheoleiddio a diwylliant sefydliadol.¹⁹

Roedd y meysydd allweddol a nodwyd ar gyfer gwelliant yn cynnwys:

- Neilltuo atebolrwydd ar gyfer mynd i'r afael ag anghydraddoldebau.
- Cyfleu gweledigaeth glir yn fewnol ac yn allanol.

¹² [Protected characteristics of pharmacists involved in managing concerns process for 2023/24](#)

¹³ [Williams review into gross negligence manslaughter in healthcare - GOV.UK](#)

¹⁴ [Report of the Mid Staffordshire NHS Foundation Trust Public Inquiry - GOV.UK](#)

¹⁵ [Good practice in rulemaking – guidance for regulators.pdf](#)

¹⁶ [Report of the Mid Staffordshire NHS Foundation Trust Public Inquiry - GOV.UK](#)

¹⁷ [Report of the Independent Inquiry into the Issues raised by Paterson](#)

¹⁸ [First Do No Harm](#)

¹⁹ [Rapid evidence review: Tackling inequalities through the regulation of services and organisations - Care Quality Commission](#)

- Sicrhau hygyrchedd prosesau a chyfathrebiadau.
- Defnyddio data i fesur effaith ac olrhain cynnydd.
- Cydweithio â rheolyddion a rhanddeiliaid eraill i fynd i'r afael ag anghydraddoldebau systemig.

Llywodraethu, arweinyddiaeth a diwylliant

Roedd ffocws y dystiolaeth a adolygwyd yn y maes hwn yn llai ar ble gallai rheoleiddio wella ac yn fwy ar werth ymestyn goruchwyliaeth yr Awdurdod i ystyried y meysydd hyn fel rhan o'i adolygiad o reolyddion. Fodd bynnag, mae'n werth nodi bod yr ysgogiad i'r Awdurdod ystyried datblygu gofynion pellach ar lywodraethu, arweinyddiaeth a diwylliant hefyd yn deillio o dystiolaeth o'i oruchwyliaeth, gan gynnwys gwaith sydd ar y gweill ar hyn o bryd yn y Cyngor Nyrsio a Bydwreigiaeth yn dilyn cyhoeddi'r Adolygiad Diwylliant Annibynnol a amlygodd bryderon ynghylch diwylliant a threfniadau diogelu yn y rheoleiddiwr.²⁰

Mae tystiolaeth gan y Comisiwn Ansawdd Gofal (CQC)²¹ a sectorau eraill yn amlygu gwerth asesu llywodraethu, arweinyddiaeth, a diwylliant fel rhan o arolygiaeth reoleiddiol. Mae diwylliant cadarnhaol yn gysylltiedig â bod yn agored, dysgu a llywodraethu effeithiol.

Er nad yw'r dystiolaeth yn cefnogi cysylltiad cryf rhwng diwylliant sefydliadol a pherfformiad, mae mwy o dystiolaeth o'i effeithiolrwydd o'i gyfuno â rheolaethau ansawdd.²² At hynny, mae diwylliant sefydliadol cadarnhaol yn gysylltiedig â bod yn fwy agored, gan ganiatáu siarad pan aiff pethau o chwith yn ogystal â chael cysylltiad cryf â llywodraethu ac arweinyddiaeth sefydliadol dda.²³

Yn ogystal â bod yn sail i fanteision goruchwyllo'r maes hwn o weithrediadau rheolyddion, nododd yr adolygiad nifer o feysydd penodol y gellid eu cynnwys o fewn safon yr Awdurdod a oedd yn archwilio llywodraethu, arweinyddiaeth a diwylliant.

Safonau a chanllawiau rheoleiddio

Canfu'r adolygiad tystiolaeth fod safonau a chanllawiau rheoleiddiol yn chwarae rhan hollbwysig wrth lunio hunaniaeth broffesiynol, dylanwadu ar ymddygiad, cefnogi gofal moesegol, ac arwain systemau iechyd trwy newidiadau technolegol a diwylliannol.²⁴ Fodd

²⁰ **Y Cyngor Nyrsio a Bydwreigiaeth - Independent Culture Review**

²¹ **Evaluation of the health care services Well led framework**

²² **Relationship between organizational culture and performance: literature review of the mediating and moderating effects**

²³ **Regulating reliably: building high-reliability regulators in healthcare - Carl Macrae, 2025**

²⁴ **How does professional regulation affect the identity of health and care professionals: exploring the views of professionals (Christmas a Cribb)**

bynag, er mwyn iddynt fod yn effeithiol, rhaid iddynt fod yn glir, yn eu cyd-destun, ac wedi'u hategu gan weithrediad cydweithredol.²⁵

Ymhlith yr heriau presennol a nodwyd mae:

- Amwysedd, anhyblygedd, a diffyg perthnasedd
- Anhawster addasu i faterion sy'n dod i'r amlwg (e.e. Deallusrwydd Artiffisial, cynaliadwyedd)²⁶
- Gorgyffwrdd a chamlinelliad ar draws rheolyddion lluosog.²⁷

Canfu'r adolygiad fod safonau ar eu mwyaf effeithiol pan fyddant:

- Yn glir, yn ymarferol ac wedi'i alinio ag arfer byd go iawn
- Wedi'i cynllunio ar y cyd ag ymarferwyr a chleifion
- Wedi'i hintegreiddio â chymorth systemig ac atebolrwydd cyflogwyr.

Mae adborth gan y cyhoedd a phroffesiynol yn cefnogi mwy o gysondeb mewn safonau, yn enwedig o ran ymddygiadau allweddol fel cyfathrebu a chydweithio.²⁸

Addysg a hyfforddiant

Education Mae addysg yn hanfodol ar gyfer gwreiddio diwylliant diogelwch a phroffesiynoldeb o ddechrau gyrfa gofal iechyd.²⁹ Fodd bynnag, prin oedd y gwaith ymchwil ar sicrhau ansawdd addysg a hyfforddiant gan reolyddion.

Roedd y canfyddiadau'n ymwneud â chynnwys cyrsiau addysg a hyfforddiant yn ogystal â dull y rheolyddion i sicrhau bod cyrsiau'n cael eu darparu'n gadarn a bod unigolion cofrestredig wedi'u harfogi i ddarparu gofal diogel ac effeithiol:

Roedd y meysydd allweddol i'w cryfhau o fewn y ddarpariaeth addysg a hyfforddiant yn cynnwys:

- Defnydd o ddysgu rhyngbroffesiynol
- Cynnwys safbwyntiau cleifion a gofalwyr³⁰

²⁵ **RAND Europe 2012, Factors that encourage or discourage doctors from acting in accordance with good practice Final report for the GMC.**

²⁶ **<https://www.gmc-uk.org/-/media/gmc-site/about/barriersandenablersofgoodpracticefinalresearchreportpdf50388604.pdf>**

²⁷ **Asymmetry of influence | Y Sefydliad Iechyd**

²⁸ **Perspectives on a Common Code of Conduct for Health and Care Professionals**

²⁹ **How prepared are newly qualified allied health professionals for practice in the UK? A systematic review - Brennan N, Burns L, Mattick K, et al, BMJ Open 2024**

³⁰ **Cyfadran Iechyd, Gofal Cymdeithasol ac Addysg Prifysgol Kingston a St George's, Prifysgol Llundain, 2016, Preparation for practice: The role of the HCPC's standards of education and training in ensuring that newly qualified professionals are fit to practise.**

- Pwyslais ar allu i addasu (e.e. digidol, deallusrwydd artiffisial, gofal yn y gymuned).³¹

Roedd gwelliannau posibl i'r dull gweithredu gan reolyddion a/neu ddarparwyr yn cynnwys:

- Mynd i'r afael â chyrhaeddiad gwahaniaethol, yn enwedig yn ôl ethnigrwydd³²
- Osgoi dyblygu a baich mewn prosesau sicrhau ansawdd (SA)³³
- Egluro rôl gefnogol y rheoleiddiwr mewn proffesiynoldeb³⁴
- Sicrhau bod gan ddarparwyr addysg a hyfforddiant systemau ar waith i fynd i'r afael â meysydd risg newydd a pharhaus.³⁵

Mecanweithiau addasrwydd i ymarfer parhaus - DPP ac ailddilysu

Roedd y dystiolaeth yn ymwneud ag ail-ddilysu/addasrwydd parhaus i ymarfer/DPP yn gymysg gyda rhai astudiaethau yn pwysleisio buddion tra bod eraill wedi canfod fawr ddim effaith. Mae tystiolaeth o rai canlyniadau anfwriadol gan gynnwys baich ar unigolion cofrestredig a rhai effeithiau gwahaniaethol ar grwpiau penodol a allai ei chael yn anoddach bodloni gofynion.

Roedd pryderon am effaith prosesau o'r fath yn cynnwys:

- Baich ar unigolion cofrestredig³⁶
- Diben aneglur ailddilysu (gwelliant yn erbyn gorfodi)³⁷
- Effeithiau anghymesur ar rai grwpiau (e.e. anabl, lleiafrifoedd ethnig).³⁸

Roedd y dystiolaeth yn awgrymu nifer o feysydd i'w gwella:

- Egluro pwrpas a disgwyliadau
- Darparu enghreifftiau o arfer gorau

³¹ **Research on the standards for the initial education and training of pharmacy technicians**

³² **British Association of Physicians of Indian Origin, 2021, Bridging the Gap - Tackling Differential Attainment in the Medical Profession**

³³ **Professional, statutory and regulatory bodies: an exploration of their engagement with higher education**

³⁴ **When, where and how should we assess professionalism in undergraduate medical education? Practical tips from an international conference roundtable discussion. - Abstract - Europe PMC**

³⁵ **Realist evaluation of UK medical education quality assurance | BMJ Open**

³⁶ **Effect of Continuing Professional Development on Health Professionals' Performance and Patient Outcomes: A Scoping Review of Knowledge Syntheses**

³⁷ **Revalidation — what is the problem and what are the possible solutions?**

³⁸ **NMC, Understanding disabled professionals' revalidation Final report**

- Annog dysgu cyfoedion a chynlluniau datblygu personol (PDPs)³⁹
- Ystyried modelau ail-ddilysu hyblyg neu haenog.

Addasrwydd i ymarfer (FtP)

Mae corff sylweddol o dystiolaeth yn ymwneud â'r broses addasrwydd i ymarfer. Mae llawer o hyn yn nodi effeithiau negyddol ar y rhai sy'n ymwneud â'r broses yn ogystal â chyfleoedd a gollwyd i ddatrys pryderon yn gynharach neu i ddefnyddio'r hyn a ddysgwyd o'r broses addasrwydd i ymarfer i wella/targedu prosesau rheoleiddio eraill.

Mae tystiolaeth sylweddol o effeithiau negyddol ar unigolion cofrestredig gan gynnwys materion iechyd meddwl, ymddieithrio, a cholli gweithwyr proffesiynol o ymarfer. Mae tystiolaeth hefyd o ail drawmateiddio a cholli ymddiriedaeth ymhlith achwynwyr a thystion.

Mae'r materion allweddol sy'n codi yn cynnwys:

- Diffyg eglurder ar drothwyon atgyfeirio⁴⁰
- Prosesau cwynion anhygyrch ac anghefnogol⁴¹
- Cyfathrebu a chefnogaeth wael yn ystod ymchwiliadau^{42 43}
- Cyfeiriadau anghymesur o rai grwpiau⁴⁴
- Canlyniadau anghyson a diffyg tryloywder wrth wneud penderfyniadau.⁴⁵

Mae'r dystiolaeth yn amlygu meysydd allweddol i'w gwella gan gynnwys:

- Gwella brysbennu a hidlo cwynion
- Ystyried cyfansoddiad paneli a hyfforddiant i wella tegwch⁴⁶

³⁹ **HCPC, Continuing Fitness to Practise - Towards an evidence based approach to revalidation**

⁴⁰ **People like us? Understanding complaints about paramedics and social workers**

⁴¹ **New research reveals need for clearer, more accessible complaints systems for healthcare professional regulators | PSA**

⁴² **The experience of public and patient complainants through our fitness to practise procedures**

⁴³ **Doctors' experiences and their perception of the most stressful aspects of complaints processes in the UK: an analysis of qualitative survey data | BMJ Open**

⁴⁴ **Fair to refer?**

⁴⁵ **Professor Sir Normal Williams, 2018, Gross negligence manslaughter in healthcare: The report of a rapid policy review.**

⁴⁶ **The experience of doctors who have been through our complaints procedures - GMC**

- Gwneud prosesau cwyno yn fwy hygyrch a chefnogol⁴⁷
- Gwella tryloywder a chyfathrebu
- Darparu arweiniad cliriach ar ddifrifoldeb a hyder y cyhoedd⁴⁸
- Cefnogi cyfeirio priodol a datrys cwynion yn lleol lle bo'n briodol.⁴⁹

Camau nesaf

Byddwn yn cyhoeddi ein Safonau diwygiedig, wedi'u llywio gan yr adolygiad tystiolaeth hwn a'r ymgynghoriad, yn gynnar yn 2026.

Fel cam nesaf, byddwn yn adolygu canfyddiadau ehangach yr adolygiad o dystiolaeth i ystyried blaenoriaethau allweddol pellach ar gyfer yr Awdurdod wrth gefnogi symudiad at fodel rheoleiddio mwy ataliol. Bydd hyn yn cael ei nodi mewn unrhyw gamau gweithredu pellach sy'n deillio o'r Adolygiad Safonau neu waith sy'n llifo o Gynllun Strategol 2026-29 newydd yr Awdurdod.

⁴⁷ **A Novel Content and Usability Analysis of UK Professional Regulator Information About Raising a Concern by Members of the Public**

⁴⁸ **The concept of seriousness in fitness to practise cases**

⁴⁹ **Wallace, Louise M and Greenfield, Mari, Engagement of health and social care employers in professional regulatory fitness to practise – missed regulatory and organisational opportunities?**

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Atodiad - Canfyddiadau manwl

Mae'r adran hon yn rhoi rhai canfyddiadau manwl pellach a ffynonellau cyfeirio allweddol.

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
Safonau Cyffredinol	Er nad oedd y dystiolaeth a adolygwyd i raddau helaeth yn amlygu diffygion penodol yn y Safonau Cyffredinol presennol (gweler y nodyn ar Safon 3 isod), roedd themâu'n codi yn ymwneud â'r swyddogaethau rheoleiddio eraill a allai awgrymu'r angen am Safonau Cyffredinol ychwanegol/ehangach. <u>Cysondeb/aliniad</u> Roedd peth o'r dystiolaeth a adolygwyd yn awgrymu y byddai'n fuddiol alinio dull gweithredu ar draws rheolyddion. Roedd hyn yn arbennig o wir ar gyfer addasrwydd i ymarfer lle'r oedd tystiolaeth yn amlygu gwahaniaethau mewn canlyniadau ar draws rheolyddion a'r risgiau o annhegwch canfyddedig neu wirioneddol ar draws rheolyddion. Beirniadodd Syr Robert Francis yn Ymchwiliad Francis i fethiannau yn Ymddiriedolaeth Sefydledig Canol Swydd Stafford y rheolyddion proffesiynol (meddygon a nyrsys yn bennaf) am anghysondeb ac argymhellodd wrandawriad achosion ar y cyd i sicrhau bod dyfarniadau yn gyson. Mae'r Awdurdod yn ei ganllawiau i reolyddion hefyd wedi amlygu gwerth cysondeb priodol ac wedi darparu offeryn i helpu rheolyddion sefydlu a yw cysondeb rheoleiddio yn ddymunol. <u>Cydweithio</u>	Report of the Mid Staffordshire NHS Foundation Trust Public Inquiry Patient, carer, public and professional perspectives on the principle of consistency in health and care professional regulation Professor Sir Normal Williams, 2018, Gross negligence manslaughter in healthcare: The report of a rapid policy review. The concept of seriousness in fitness to practise cases How is public confidence maintained when fitness to practise decisions are made? Perspectives on a Common Code of Conduct for Health and Care Professionals Perspectives on discriminatory behaviours in health and care Bad apples? Bad barrels? Or bad cellars? Antecedents and processes of professional

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
	Roedd tystiolaeth hefyd yn amlygu gwerth gwell cydweithio ar draws rheolyddion a chyda rhanddeiliaid ehangach ar faterion rheoleiddio a diogelwch cleifion. Ochr yn ochr â'r dystiolaeth a adolygwyd fel rhan o'r ymarfer hwn, mae hon yn thema sy'n codi'n aml yn ymgysylltiad yr Awdurdod â rhanddeiliaid a gwaith polisi. Canfu Ymchwiliad Francis fod y system reoleiddio yn ei chyfanrwydd wedi methu ag amddiffyn cleifion oherwydd nad oedd yn cydweithio'n effeithiol. Er bod y ddau Safonau Rheoleiddio Da eisoes yn cyffwrdd ag ymgysylltu â rhanddeiliaid (Safon pump, rheolyddion a Safon wyth, Cofrestrau Achrededig) nid yw'r elfen hon wedi'i hamlygu'n benodol. Er y cânt eu cynnwys ar wahân, efallai y byddai'n werth ystyried a ddylai unrhyw Safon(au) newydd ar lywodraethu a diwylliant arweinyddiaeth fod yn rhan o'r safonau cyffredinol neu gael ei hadran ei hun gyda'r Safonau.	misconduct in UK Health and Social Care: Insights into sexual misconduct and dishonesty
Cydraddoldeb, amrywiaeth a chynhwysiant Safon 3 (rheolyddion) a Safon 9 (Cofrestrau Achrededig)	Ymdrinnir yn bennaf â'r canfyddiadau sy'n ymwneud ag EDI yn erbyn y Safonau eraill lle maent yn berthnasol. Yn ogystal, mae Safon 3 wedi'i hadolygu'n ddiweddar ac mae Safon AR 9 yn gymharol newydd felly mae'n debygol y bydd y gofynion yn gymharol ddiweddar. Fodd bynnag, fel y nodwyd yn yr adran ar addysg a hyfforddiant efallai y bydd mwy y gall y Safonau'r Awdurdod ei wneud i annog rheolyddion i fynd i'r afael ag anghydraddoldebau o fewn y system ehangach, er enghraifft mewn perthynas â chyrhaeddiad gwahaniaethol pan fo anghydraddoldebau'n parhau.	

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
Arweinyddiaeth , llywodraethu a diwylliant – crynodeb	Mae'r dystiolaeth yn dangos gwerth asesu llywodraethu, diwylliant ac arweinyddiaeth o fewn sefydliadau. Prin oedd y gwaith ymchwil a oedd yn canolbwyntio'n uniongyrchol ar reoleiddio gweithwyr iechyd proffesiynol, felly daw'r llenyddiaeth a adolygwyd yn bennaf o'r sector iechyd ehangach gan gynnwys y Comisiwn Ansawdd Gofal sy'n asesu llywodraethu, diwylliant ac arweinyddiaeth o fewn sefydliadau darparwyr gofal iechyd yn ogystal â sectorau rheoleiddiedig eraill. Er nad yw'r dystiolaeth yn cefnogi cysylltiad cryf rhwng diwylliant sefydliadol a pherfformiad, mae mwy o dystiolaeth o'i effeithiolrwydd o'i gyfuno â rheolaethau ansawdd. At hynny, mae diwylliant sefydliadol cadarnhaol yn gysylltiedig â bod yn fwy agored, gan ganiatáu siarad pan aiff pethau o chwith yn ogystal â chael cysylltiad cryf â llywodraethu ac arweinyddiaeth sefydliadol dda. Gan fod EDI yn rhan o ddiwylliant sefydliadol sefydliad, mae argymhellion o astudiaeth a gomisiynwyd gan y CQC i sut y gall rheolyddion annog gwelliannau EDI sy'n berthnasol i'r adran hon.	
Arweinyddiaeth a llywodraethu	Mae'r dystiolaeth a adolygwyd yn dangos cyflymdra cynyddol o newid mewn dulliau therapiwtig a datblygiad meddyginiaethau. Mae'r ymchwil hwn yn berthnasol yn bennaf i reoleiddio meddyginiaethau, dyfeisiau ac ati, ond mae'n berthnasol i reolyddion proffesiynol. Byddai rheolyddion yn elwa ar fwy o fonitro "mega dueddiadau byd-eang" - pwysigrwydd sganio'r gorwel	Future directions in regulatory affairs

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
	Dylai rheolyddion fod yn fwy sylwgar i dueddiadau byd-eang sy'n effeithio ar ddarpariaeth gofal iechyd, gydag arweinwyr sydd â'r sgiliau cywir i arwain yn yr amgylchedd presennol. Yn tynnu o amrywiaeth o ffynonellau gan gynnwys ymchwiliadau mawr i argymhell newidiadau i lywodraethu rheolyddion proffesiynol. Mae gan y cynghorau sy'n rheoleiddio gweithwyr iechyd proffesiynol, o leiaf, gydraddoldeb o ran aelodaeth rhwng aelodau lleig a phroffesiynol, er mwyn sicrhau na chredir bod pryderon cwbl broffesiynol yn dominyddu eu gwaith i alluogi cynghorau i ganolbwyntio'n fwy effeithiol ar strategaeth a throsolwg eu swyddogion gweithredol, byddant yn dod yn llai ac yn debycach i'r bwrdd, gyda mwy o gysondeb o ran maint a rôl ar draws y cyrff rheoleiddio proffesiynol	Trust, Assurance and Safety - The Regulation of Health Professionals in the 21st Century CM 7013
Arweinyddiaeth , llywodraethu	Yn yr erthygl hon, mae Macrae yn cynnig pum egwyddor rheolyddion dibynadwy iawn: • Pryder am risg • Sensitifrwydd i ymarfer • Ymwneud ag amrywiaeth • Galluogi arbenigedd • Ymrwymiad i ddysgu Bwriad y rhain yw dangos sut: 'efallai y bydd rheolyddion gofal iechyd yn cefnogi'n well y monitro astud, yr her adeiladol a'r gwelliant systemig sydd eu hangen i sicrhau diogelwch ac ansawdd ar draws systemau gofal iechyd cymhleth.'	Regulating reliably: building high-reliability regulators in healthcare - Carl Macrae, 2025

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
	Daw'r egwyddorion hyn o bum nodwedd rheolyddion dibynadwy iawn a ddatblygwyd yn yr 1980au yn seiliedig ar astudiaeth o sefydliadau sy'n gweithredu mewn <i>amgylcheddau 'heriol, anfaddeugar a deinamig'</i>. Pryder am fethiant: Mae sefydliadau'n meithrin pryder dwfn ac eang am fethiant, lle mae pobl yn cael eu hannog a'u cefnogi i sylwi a siarad am fethiannau a damweiniau, a daw'r rhain yn ffocws ymdrechion mwy cyffredinol i ddeall a gwella systemau ac arferion sefydliadol. Sensitifrwydd i weithrediadau: Mae sefydliadau'n gweithio i gynnal sensitifrwydd parhaus tuag at weithrediadau, lle mae pobl ym mhob maes ac ar lefel y sefydliad yn rhoi sylw manwl i waith gweithredol rheng flaen, ac yn gweithio i adeiladu darlun clir a manwl o statws y gweithgareddau cyfredol hynny ac unrhyw broblemau a allai fod yn datblygu. Amharodrwydd i symleiddio: Nod sefydliadau yw meithrin amharodrwydd i symleiddio, gan annog pobl i osgoi atebion gor-symml i gwestiynau cymhleth, aros yn agored i newydd-deb a syndod a chwilio am safbwyntiau a barnau gwahanol ac amrywiol mewn ymdrech i gynnal darlun manwl a chynnil o risg. Parch i arbenigedd: Mae sefydliadau wedi'u strwythuro i feithrin arbenigedd dwfn, a galluogi'r wybodaeth fwyaf perthnasol i gael ei defnyddio ar broblem, wedi'i hannog gan barch eang at arbenigedd y mae pobl yn cyfeirio ato i'r rhai sydd â'r arbenigedd a'r profiad ymarferol mwyaf yn hytrach na'r rhai â'r safle uchaf. Ymrwymiad i wydnwch: Nod sefydliadau yw cynnal ymrwymiad i wydnwch trwy ddylunio a chynnal prosesau a systemau sefydliadol sy'n gallu nodi, dal a llamu'n ôl o amhariadau a methiant ac sy'n gallu	

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
	ymateb yn addasol ac yn hyblyg i ddigwyddiadau rhyfeddol, annisgwyl a heb eu cynllunio.	
Arweinyddiaeth	Mae ad-drefnu strwythurol y CQC wedi arwain at wahanu'r rhai sy'n gyfrifol am ddatblygu polisi a strategaeth sy'n ymwneud â rheoleiddio oddi wrth y rhai sy'n gyfrifol am gyflenwi gweithredol. Felly nid yw realiti gweithredol wedi'i adlewyrchu mewn polisi a strategaeth. Mae'r adroddiad hwn yn dangos pwysigrwydd cydlyniant rhwng polisi/strategaeth a chyflawniad gweithredol.	Review of CQC's single assessment framework and its implementation - Care Quality Commission
Llywodraethu	Mae'r adroddiad hwn yn rhoi enghraifft o ble mae'r Awdurdod wedi asesu effeithiolrwydd trefniadau llywodraethu ar gyfer rheoleiddiwr proffesiynol.	Review of the legislation and governance for Engineers and Geoscientists in British Columbia (June 2018)
Llywodraethu	Canllawiau ar hanfodion llywodraethu da: • Cyfrifoldeb ac atebolrwydd, Ymddygiadau personol a dal swydd gyhoeddus • Delio ag anghytundeb • Rolau a pherthnasoedd • O gynrychiolaeth i hygredd • Gwrthdaro buddiannau • Deall perfformiad • Goruchwyllo cwynion Ar gyfer Byrddau/Cynghorau – pwysigrwydd atebolrwydd cyfunol ac unigol, recriwtio ar gyfer sgiliau ac arbenigedd yn hytrach na chynrychiolaeth, proffesiynoldeb, gwerthuso, tryloywder, a rheoli gwrthdaro buddiannau; rôl y cadeirydd wrth ymdrin ag anghytundeb.	Fit and Proper? Governance in the public interest Board size and effectiveness: advice to the Department of Health regarding health professional regulators

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
	Adolygiad o nodweddion byrddau sy'n eu gwneud yn fwy effeithiol: • Aelodaeth 8-12 optimaidd ar gyfer gwneud penderfyniadau da ac amrywiaeth syniadau [er DS byddai angen i reolyddion ddiwygio rheoliadau/rheolau cyfansoddiad ac ati] • Symud i ffwrdd o fod yn gynrychioliadol i sgiliau a chymwyseddau	
Arweinyddiaeth	Mae'r trefniadau presennol ar gyfer rheoleiddio gweithwyr iechyd a gofal proffesiynol yn y Deyrnas Unedig yn gymhleth ac yn ddryslyd. Nid ydynt yn cael eu llywio gan ddull cyson o asesu risg galwedigaethol o niwed. Mae'r Awdurdod Safonau Proffesiynol wedi dadansoddi'r trefniadau presennol ac wedi gwneud set o gynigion ar gyfer diwygio. Mae hefyd wedi cynnig methodoleg ar gyfer asesu risg o niwed, er mwyn gallu canfod y math priodol o sicrwydd ar gyfer unrhyw alwedigaeth benodol. Pwysigrwydd seilio penderfyniadau ynghylch sut i reoleiddio ar asesiad o risg galwedigaethol o niwed (Bilton a Cayton)	Reforming the professional regulators: Creating an effective, proportionate and efficient system
Arweinyddiaeth, llywodraethu a diwylliant	Mae'r defnydd o fframwaith a arweinir yn dda (WLF) y CQC wedi arwain at welliannau mewn arweinyddiaeth a llywodraethu. Mae'n gweithio'n dda pan gaiff ei gymhwyso gyda chydbwysedd priodol rhwng diwylliant ac arweinyddiaeth, a llywodraethu a phrosesau. Mae amrywiaeth o argymhellion a allai fod yn berthnasol, gan gynnwys: • Trefnu'r WLF o dan ddau bennawd eang: llywodraethu a phrosesau, a diwylliant ac arweinyddiaeth • Mireinio elfennau diwylliant ac arweinyddiaeth y fframwaith, gan gynnwys mwy ar fesurau ac awgrymiadau ar gyfer asesu diwylliant sefydliadol.	Evaluation of the health care services Well led framework

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
	Ehangu a chyfnerthu'r ddogfennaeth sydd ar gael o amgylch y WLF i gynnwys arfer da a rhagorol ar gyfer pob KLOE.	
Diwylliant:	Mae'r astudiaeth hon yn dangos pwysigrwydd diwylliant mewn sefydliadau gwasanaethau cyhoeddus; yn gwneud argymhellion ar sut i'w wella a'i asesu.	Institute of Public Administration 2015, Organisational culture and the public service
Safon Diwylliant	Nid yw'r cysylltiad rhwng diwylliant sefydliadol a pherfformiad wedi'i brofi'n derfynol, gan ei fod yn anodd ei ddiffinio a'i fesur. Fodd bynnag, mae adroddiad pellach yn awgrymu bod cysylltiad cliriach os caiff ei gyfuno â mecanweithiau rheoli ansawdd.	Organisational culture and performance: an evidence review. Scientific summary Relationship between organizational culture and performance: literature review of the mediating and moderating effects
Diwylliant	Mae'r astudiaeth hon yn nodi awgrymiadau ar sut i gael argraff gychwynnol o ddiwylliant sefydliad, e.e. darllen eu cyhoeddiadau, arsylwi sut y cynhelir cyfarfodydd ac ati	Understanding organisational culture
Diwylliant	Mae'r strategaeth yn tanlinellu pwysigrwydd diwylliannau diogelwch agored a gonest, a diogelwch seicolegol, sy'n galluogi dysgu pan aiff pethau o chwith; mae absenoldeb y diwylliannau hyn yn cynyddu'r tebygolrwydd o ailadrodd. Yn gyfochrog ag ymatebion rheolyddion i bethau sy'n mynd o chwith. (Gweler hefyd Rheolyddion Dibynadwyedd Uchel Macrae.)	The NHS Patient Safety Strategy Safer culture, safer systems, safer patients Regulating reliably: building high-reliability regulators in healthcare - Carl Macrae, 2025
Diwylliant: Tystiolaeth ac asesiad	Mae'r adroddiad hwn yn pwysleisio bod diwylliant sefydliadol cadarnhaol yn hanfodol i arweinyddiaeth a llywodraethu da ac mae'n	A duty to care? Evidence of the importance of organisational culture to effective governance and leadership

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
	cynnwys amrywiaeth o argymhellion ynghylch sut i wella a chynnal diwylliannau cadarnhaol	
EDI	Gweithredu Mae'r dulliau a ddefnyddir i fynd i'r afael ag anghydraddoldebau yn gyfannol. Gallai rheolyddion ystyried sut y gellir cyfuno ac ymgorffori ymyriadau a dulliau lluosog. Gallai rheolyddion ystyried sut i ymgorffori dulliau cynaliadwy o fynd i'r afael ag anghydraddoldebau. Mae hyn yn cynnwys ymhlith gwahanol feysydd gwasanaeth neu grwpiau defnyddwyr. Gallai rheolyddion ystyried canolbwyntio ar gydraddoldeb yn eu fframweithiau rheoleiddio presennol. Mae'n bwysig bod rheolyddion yn pennu atebolrwydd ar gyfer mynd i'r afael ag anghydraddoldebau o fewn eu gweithlu. Mae'n bwysig i reolyddion gyfleu eu gweledigaeth ar gyfer mynd i'r afael ag anghydraddoldebau. Mae hyn yn cynnwys eu staff eu hunain a'r sefydliadau y maent yn eu rheoleiddio. Mae angen i reolyddion fod yn realistig ynghylch i ba raddau y gallant effeithio ar anghydraddoldebau. Maent yn un (neu fwy) o gamau a dynnwyd oddi wrth ddefnyddwyr gwasanaeth. Ymgysylltu Mae'n bwysig i reolyddion barhau i rannu'r hyn a ddysgwyd gyda rheolyddion eraill. Mae'n bwysig bod rheolyddion yn cydweithio i fynd i'r afael ag anghydraddoldebau. Mae hyn yn cynnwys gyda phartneriaid o fewn y systemau y maent yn gweithio ynddynt.	Rapid evidence review: Tackling inequalities through the regulation of services and organisations - Care Quality Commission

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
	Mae angen i reolyddion ddangos y nodweddion y maent yn eu ceisio gan ddarparwyr wrth fynd i'r afael ag anghydraddoldebau. Gall swyddogaethau 'annog a gorfodi' deul gefnogi ymgysylltiad â darparwyr. Gallai rheolyddion ystyried sut y gall hyn fod yn fwyaf effeithiol. Mae'n bwysig bod rheolyddion yn parhau i asesu tryloywder eu cyfathrebiadau. Bydd hyn yn sicrhau bod disgwyliadau clir yn cael eu gosod gyda golwg ar feithrin ymddiriedaeth a hyder. Efallai y bydd rheolyddion am asesu i ba raddau y mae darparwyr yn defnyddio lleisiau defnyddwyr gwasanaethau. Mae hyn yn cynnwys llywio gwelliant parhaus yn y gwasanaeth. Mae angen i reolyddion adlewyrchu lleisiau defnyddwyr gwasanaethau yn eu dulliau o fynd i'r afael ag anghydraddoldebau. Mae'n bwysig bod rheolyddion yn sicrhau bod prosesau a chyfathrebiadau yn hygyrch. Mae hyn yn cynnwys o fewn eu sefydliadau eu hunain a'u darparwyr. Data, tystiolaeth ac effaith Efallai y bydd rheolyddion am brofi a gweithredu dulliau i fesur eu heffaith ar gydraddoldeb. Mae'n bwysig bod rheolyddion yn cyfrannu at y sylfaen dystiolaeth ynghylch anghydraddoldebau. Bydd hyn yn debygol o gefnogi'r	

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
	darparwyr y maent yn gweithio gyda nhw. Mae'n bwysig bod rheolyddion yn nodi'r trywydd y mae darparwr yn ei ddilyn wrth fynd i'r afael ag anghydraddoldebau. Mae angen deall y rhesymau dros unrhyw newid mewn perfformiad yn llawn. Mae mynd i'r afael ag anghydraddoldebau a brofir gan ddefnyddwyr gwasanaeth yn cymryd amser. Gallai rheolyddion nodi canlyniadau interim disgwylidig i sicrhau disgwyliadau realistig.	

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
Canllawiau a safonau – crynodeb	Mae safonau a chanllawiau rheoleiddiol yn chwarae rhan hollbwysig wrth lunio hunaniaeth broffesiynol, dylanwadu ar ymddygiad, cefnogi gofal moesegol, ac arwain systemau iechyd trwy newidiadau technolegol a diwylliannol. Fodd bynnag, er mwyn iddynt fod yn effeithiol, rhaid iddynt fod yn glir, yn eu cyd-destun, ac wedi'u hategu gan weithrediad cydweithredol.	
Safonau – Safonau 6 a 7 (rheolyddion) a Safon 3 (Cofrestrau Achrededig)	Mae tystiolaeth i ddangos bod effaith safonau a chanllawiau rheolyddion yn cynnwys: • cefnogi hunaniaeth broffesiynol ac ymddygiad moesegol • gwella ansawdd a chysondeb gofal cleifion • dylanwadu ar yr hyn a addysgir ac a flaenoriaethir mewn addysg iechyd. Gallant gael dylanwad cadarnhaol ar ymddygiad pan fyddant yn: • glir, ymarferol, ac wedi'i alinio â realiti'r gweithle • annog myfyrio a gwneud penderfyniadau moesegol pan fydd yn gysylltiedig â DPP a chymorth cymheiriaid. Fodd bynnag, amlygodd y dystiolaeth hefyd y gellir lleihau effaith safonau a chanllawiau pan: • Maent yn cael eu tanseilio gan orfodi anhyblyg, amwysedd, a diffyg perthnasedd byd go iawn • Maent yn rhy anhyblyg, a waethygydd yn arbennig oherwydd y pandemig • Gall fod yn anodd ei gydbwyso hefyd oherwydd safonau sy'n gorgyffwrdd (h.y. y rhai sydd wedi cofrestru gyda rheolyddion lluosog, gall rhai pethau gael eu cam-alinio)	Professionalism in healthcare professionals How does professional regulation affect the identity of health and care professionals: exploring the views of professionals Understanding the relationship between professional regulation and professional identity in healthcare The regulator's role in professional identity: validator not creator Factors that encourage or discourage doctors from acting in accordance with good practice Teamworking: understanding barriers and enablers to supportive teams in UK health systems Regulatory approaches to professional standards and guidance

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
	- Ni allant esblygu i fynd i'r afael â materion sy'n dod i'r amlwg fel AI, cynaliadwyedd, a gofal o bell. Mae'r dystiolaeth yn awgrymu y gallai rheolyddion ysgogi mwy o newid drwy safonau pan fyddant: - Wedi'i cynllunio ar y cyd ag ymarferwyr a chleifion - Wedi'i hintegreiddio â chymorth systemig ac atebolrwydd cyflogwyr - Wedi'i cyfleu'n glir ac yn gwahaniaethu rhwng yr hyn sy'n orfodol a'r hyn sy'n ganllawiau cynghori - Defnydd o dystiolaeth gyfoes a mewnwelediadau o'r byd go iawn.	Regulating professional ethics in a context of technological change Ethics in extraordinary times Recent research into healthcare professions regulation: a rapid evidence assessment Health Care Professional Association Agency in Preparing for Artificial Intelligence: Protocol for a Multi-Case Study Professional Ethical Guidance for Healthcare AI Use (PEG-AI)
Safonau – Safonau 6 a 7 (rheolyddion) a Safon 3 (Cofrestrau Achrededig) Hefyd - o bosibl yn berthnasol i unrhyw ofynion ehangach yn ymwneud â chydweithio/cysondeb	Roedd rhywfaint o dystiolaeth yn y llenyddiaeth yn amlygu manteision posibl mwy o gyffredinedd ar draws safonau/codau proffesiynol a disgwyliadau'r cyhoedd bod gweithwyr proffesiynol yn cael eu cadw i'r un safonau mewn meysydd allweddol. Deilliodd y dystiolaeth hon yn bennaf o ymchwil ansoddol ar raddfa gymharol fach gyda chleifion a'r cyhoedd a gweithwyr proffesiynol, a gomisiynwyd gan yr Awdurdod, ond nododd y gallai mwy o gysondeb yng ngofynion rheolyddion yn enwedig o ran ymddygiadau allweddol megis cyfathrebu, cydweithio, nodau cyffredin fod yn ddymunol. Roedd barn gyffredin hefyd y dylai gweithwyr proffesiynol fod yn destun yr un sancsiynau am ymddygiad gwahaniaethol, gan awgrymu y dylent fod yn destun yr un safonau ymddygiad ar y mater hwn.	Perspectives on a Common Code of Conduct for Health and Care Professionals Perspectives on discriminatory behaviours in health and care

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
Addysg a hyfforddiant – crynodeb	Ychydig iawn o ymchwil (er nid dim) ar sicrhau ansawdd / achredu addysg a hyfforddiant ym maes iechyd a gofal cymdeithasol a welwyd yn y chwiliadau llenyddiaeth.	Realist evaluation of UK medical education quality assurance A Review of Research into Health and Care Professional Regulation How prepared are newly qualified allied health professionals for practice in the UK? A systematic review Preparation for practice: The role of the HCPC's standards of education and training in ensuring that newly qualified professionals are fit to practise Research on the Standards for the Initial Education and Training of Pharmacy Technicians Preparedness of recent medical graduates to meet anticipated healthcare needs
Safon wyth (rheolyddion), Safon pedwar (A) (Cofrestrau Achrededig)	Diogelwch cleifion Mae gwneud pethau'n iawn yn golygu meithrin y diwylliant cywir o ddechrau gyrfa gweithiwr gofal iechyd. Gall addysg a hyfforddiant o lefel israddedig a phrentisiaeth trwy gydol eich gyrfa nid yn unig wreiddio'r dull cywir o atal a dysgu o wallau ond hefyd gadw'r meddwl yn barod i dderbyn syniadau newydd a allai wella diogelwch.	Improving Safety Through Education and Training: Report by the Commission on Education and Training for Patient Safety, Health Education England, comisiynwyd Mawrth 2016

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
	Mae meysydd allweddol ar gyfer addysg a hyfforddiant yn cynnwys: • Gwerthusiad cadarn o addysg a hyfforddiant • Ymgysylltu â chleifion, aelodau o'r teulu, gofalwyr a'r cyhoedd - y rheolyddion addysg perthnasol i sicrhau bod addysg a hyfforddiant yn y dyfodol yn pwysleisio rôl bwysig cleifion, aelodau o'r teulu a gofalwyr wrth atal digwyddiadau diogelwch cleifion a gwella diogelwch cleifion • Dyletswydd gonestrwydd • Rhaid i amgylchedd dysgu gefnogi pob dysgwr a staff i godi pryderon ac ymateb iddynt • Sicrhau mwy o gyfleoedd ar gyfer dysgu rhyngbroffesiynol.	Yr Athro Jayne Cutter Cyflwyniad Prifysgol Abertawe Seminar Cymraeg 2025.pptx Telling patients the truth when something goes wrong: Evaluating the progress of professional regulators in embedding professionals' duty to be candid to patients Raising professionalism concerns as a medical student: damned if they do, damned if they don't? Right-touch reform: A new framework for assurance of professions Unveiling the interplay of medical professionalism, mental well-being and coping in medical students: a qualitative phenomenological study
Safon naw (rheolyddion), Safon pedwar (B) (Cofrestrau Achrededig)	Roedd adweithiau cymesur yn wyneb datgelu a nodi risgiau diogelwch cleifion yn gynnar yn fwy tebygol o ddigwydd o fewn cyd-destun ymddiriedol cadarnhaol rhwng y rheoleiddiwr a'r darparwr wedi'i ategu gan fod yn agored	Realist evaluation of UK medical education quality assurance

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
Safon wyth (rheolyddion), Safon pedwar (A) (Cofrestrau Achrededig)	Sicrhau bod addysg a hyfforddiant yn cynhyrchu gweithwyr proffesiynol sy'n gallu addasu i newid (cleifion fel partneriaid, defnyddio digidol ac AI, canolbwyntio ar atal, gofal yn y gymuned).	Health and Social Care NI A three-year plan to: stabilise, reform, deliver, 10 Rhagfyr 2024 The three shifts An NHS fit for the future Medical education fit for the future requires radical change Teaching and fostering change management in medical education
Safon wyth (rheolyddion)	Mae addysg ryngbroffesiynol yn bwysig o ran diogelwch cleifion	Right-touch reform: A new framework for assurance of professions Improving Safety Through Education and Training: Report by the Commission on Education and Training for Patient Safety, Health Education England, comisiynwyd Mawrth 2016
Safon naw (rheolyddion), Safon 4(b) (Cofrestrau Achrededig)	Heb i reolyddion fynd i'r afael â chyd-destunau risg amrywiol, mae cymesuredd sicrhau ansawdd yn anghytbwys, gan arwain at ganlyniadau negyddol gyda rheolyddion yn methu â sicrhau ansawdd yn effeithiol	Realist evaluation of UK medical education quality assurance When, where and how should we assess professionalism in undergraduate medical education?

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
Safon naw (rheolyddion), Safon 4(b) (Cofrestrau Achrededig)	Mae risg o ddyblygu prosesau sicrhau ansawdd a all fod yn feichus	Right-touch reform: A new framework for assurance of professions Professional, statutory and regulatory bodies: an exploration of their engagement with higher education
Safon wyth (rheolyddion)	Gall fod yn fuddiol yn ystod addysg a hyfforddiant i ddangos i fyfyrwyr a hyfforddeion sut mae'r rheoleiddiwr yn cefnogi proffesiynoldeb ac nid dim ond grym i'w ofni.	System failures and learning from the case of Dr Manjula Arora: 21st century regulation needs to be compassionate, caring and supportive. Evaluating the impact of the Duties of a doctor programme
	Mae corff sylweddol o dystiolaeth o gyrhaeddiad gwahaniaethol yn gysylltiedig ag ethnigrwydd, yn enwedig mewn perthynas â meddygaeth, ond hefyd mewn addysg uwch yn gyffredinol, ac yn yr arholiad cyn-gofrestru fferylliaeth.	Qualitative research into registration assessment performance among Black-African candidates Bridging the Gap - Tackling Differential Attainment in the Medical Profession Tackling disadvantage in medical education - Analysis of postgraduate outcomes by ethnicity and the interplay with other personal characteristics

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
Addysg a hyfforddiant		<u>The role of accreditation in 21st century health professions education: report of an International Consensus Group, BME Medical Education, 2020</u>

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
Cofrestru ac ail-ddilysu – crynodeb	Ychydig o dystiolaeth a gododd mewn perthynas â chofrestru. Roedd y dystiolaeth yn ymwneud ag ail-ddilysu/addasrwydd parhaus i ymarfer/DPP yn gymysg gyda rhai astudiaethau yn pwysleisio buddion tra bod eraill wedi canfod fawr ddim effaith. Mae tystiolaeth o rai canlyniadau anfwriadol gan gynnwys baich ar unigolion cofrestredig a rhai effeithiau gwahaniaethol ar grwpiau penodol a allai ei chael yn anoddach bodloni gofynion.	
Cofrestru Safonau 10 ac 11 (rheolyddion) a Safon 2 (Cofrestrau Achrededig)	Ychydig o dystiolaeth a gododd o'r llenyddiaeth a adolygwyd ynghylch swyddogaeth gofrestru'r rheolyddion.	Health professional regulators' registers: Maximising their contribution to public protection and patient safety Regulation of Health Care Professionals Regulation of Social Care Professionals in England, Law Commission
Ail-ddilysu/ addasrwydd i ymarfer parhaus Safon 13 (rheolyddion) a Safon 3 (rheolyddion)	Mae tystiolaeth ar effeithiolrwydd DPP a/neu ailddilysu yn gymysg, gyda rhai astudiaethau'n canfod bod effaith DPP yn gadarnhaol. Yn benodol, mae ymchwil yn cyfeirio at DPP yn cynyddu sgiliau a gwybodaeth, ac yn gwella llywodraethu clinigol (yn achos meddygon). Fodd bynnag, nid yw astudiaethau eraill yn canfod unrhyw effaith gadarnhaol ar y rhai â pherfformiad da, sef y mwyafrif (meddygon). Mae ail-ddilysu meddygon wedi arwain at rai canlyniadau anfwriadol. Canfuwyd bod ailddilysu meddygol yn cynyddu'r tebygolrwydd y byddai meddygon ymgynghorol yn gadael y gweithlu ond nid yw'n ymddangos bod y rhai sy'n gadael wedi darparu gofal o ansawdd is.	Effect of Continuing Professional Development on Health Professionals' Performance and Patient Outcomes: A Scoping Review of Knowledge Syntheses. Academic Medicine 96(6):p 913-923, June 2021 Continuing professional development requirements for UK health professionals: a scoping review

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
	Mae ymchwil yn awgrymu bod pwrpas ail-ddilysu yn aml yn aneglur i ymarferwyr – yn benodol a yw wedi'i fwriadu i godi safonau neu ddal 'afalau drwg' Yn yr un modd, mae rhai gweithwyr cofrestredig yn aneglur ynghylch yr hyn y mae rheolyddion yn ei ddisgwyl ganddynt o ran DPP. Byddai unigolion cofrestredig yn croesawu mwy o ganllawiau, ac enghreifftiau o arfer gorau, gan reolyddion Nid yw DPP a gyflawnir gan gofrestryddion bob amser yn gyson ag arfer gorau. Gellid gwella DPP trwy ei gwneud yn ofynnol i bob gweithiwr cofrestredig ddatblygu Cynllun Datblygu Personol (CDP), cynnydd mewn dysgu rhwng cymheiriaid, a mwy o DPP rhyngbroffesiynol. Gall fod yn anos bodloni gofynion ailddilysu ar gyfer pobl ag anabledau (nyrsys). Mae ymchwil yn awgrymu y gallai ymagwedd fwy hyblyg fod yn fuddiol – er enghraifft rhaglen ailddilysu 'haenog' lle caiff unigolion cofrestredig eu hail-ddilysu ar gyfer rhai meysydd ymarfer ac nid eraill Yn achos ailddilysu meddygol, mae cyfraddau gohirio uwch mewn rhai grwpiau, gan gynnwys meddygon benywaidd, meddygon iau a'r rheini o gefndiroedd du a lleiafrifoedd ethnig, sy'n awgrymu bod ailddilysu yn fwy heriol i'r grwpiau hyn	Evaluating the development of medical revalidation in England and its impact on organisational performance and medical practice: overview report Revalidation — what is the problem and what are the possible solutions? Does regulation increase the rate at which doctors leave practice? Analysis of routine hospital data in the English NHS following the introduction of medical revalidation Social Work and Continuing Professional Development: Ar gyfer Social Work England. Exploring and explaining the dynamics of osteopathic regulation, professionalism, and compliance with standards in practice. Risks in the optical professions: Final report, enventure research for the General Optical Council An assessment of CPD provision for chiropractors in the UK

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
	Nid yw adborth defnyddwyr gwasanaeth wedi'i integreiddio'n llawn/cadarn i DPP/ail-ddilysu ac mae hyn wedi bod yn destun beirniadaeth (HCPC a GMC)	<u>Understanding disabled professionals' revalidation Final Report</u> <u>Evaluating Enhanced CPD: Final Report, Prifysgol Caerdydd ar ran y GDC</u> <u>Evaluating the regulatory impact of medical revalidation</u> <u>Continuing Fitness to Practise Towards an evidence based approach to revalidation</u> <u>Experiences of UK clinical scientists (Physical Sciences modality) with their regulator, the Health and Care Professions Council: results of a 2022 survey.</u> <u>Recent research into healthcare professions regulation: a rapid evidence assessment</u> <u>Continuing professional development requirements for UK health professionals: a scoping review.</u>

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
		<u>Ensuring continuing fitness to practice in the pharmacy workforce: Understanding the challenges of revalidation.</u> <u>“No One Has Yet Properly Articulated What We Are Trying to Achieve”</u> <u>A Discourse Analysis of Interviews with Revalidation Policy Leaders in the United Kingdom</u> <u>Design, delivery and effectiveness of health practitioner regulation systems: an integrative review</u> <u>Can the value and acceptability of a patient feedback tool for revalidating psychiatrists be improved for both patients and psychiatrists through its co-production? An action research approach.</u> <u>The experiences of and attitudes towards continuing professional development: an interpretative phenomenological analysis of UK paramedics.</u>

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
Addasrwydd i ymarfer – crynodeb	Mae corff sylweddol o dystiolaeth yn ymwneud â'r broses addasrwydd i ymarfer, gyda llawer ohoni'n nodi'r effeithiau negyddol ar y rhai sy'n ymwneud â'r broses yn ogystal â chyfleoedd a gollwyd i ddatrys pryderon yn gynharach neu i ddefnyddio'r hyn a ddysgwyd o'r broses addasrwydd i ymarfer i wella/targedu prosesau rheoleiddio eraill.	
Addasrwydd i ymarfer – datrys pryderon yn lleol Heb ei gwmpasu gan y Safonau cyfredol	Mae tystiolaeth bod pryderon yn cael eu cyfeirio at y rheoleiddiwr a allai gael eu trin yn well gan gyflogwyr ar lefel leol neu a allai warantu eu dychwelyd i'r lefel leol yn dilyn ymchwiliad. Mae'r dystiolaeth yn awgrymu bod diffyg eglurder/dealltwriaeth o'r trothwy ar gyfer atgyfeirio at y rheoleiddiwr. Mae'r dystiolaeth hefyd yn awgrymu y gallai cyfathrebu gwael gan y rheoleiddiwr yn ystod ymchwiliad rwystro datrysiad lleol effeithiol o achosion. Er nad oes gan y rheolyddion gyfrifoldeb uniongyrchol am ddatrysiad lleol, mae ganddynt ddiddordeb mawr mewn sicrhau ei fod yn gweithio'n effeithiol. Mae tystiolaeth yn awgrymu bod camau gweithredu gan reolyddion mewn rhai achosion yn rhwystro datrysiad lleol ac mae'n debygol y bydd mwy y gall rheolyddion ei wneud i gefnogi'r broses o ddatrys achosion yn lleol. Ystyrir bod camau gweithredu gan reolyddion hefyd yn niweidio ymddiriedaeth cyflogwyr ac ymgysylltiad â phrosesau rheoleiddio. Mae tystiolaeth hefyd o ddulliau arloesol gan rai rheolyddion i wella'r broses o ddatrys cwynion nad ydynt yn perthyn i'r	Engagement of health and social care employers in professional regulatory fitness to practise – missed regulatory and organisational opportunities? Understanding employers' referrals of doctors to the General Medical Council Why do many public concerns that would be better directed to another organisation come to the GMC? People like us? Understanding complaints about paramedics and social workers Social Work England - An update on our analysis of diversity data in our fitness to practise processes Finding space for kindness: public protection and health professional regulation

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
	rheolyddion, er enghraifft cefnogaeth y GDC i'r Gwasanaeth Cwynion Deintyddol.	Social Return on Investment of the Dental Complaints Service
Addasrwydd i ymarfer – proses gwyno Safon 14 (rheolyddion) a Safon 5 (Cofrestrau Achrededig) Hefyd Safon 3, EDI (rheolyddion) a Safon 9 (Cofrestrau Achrededig)	Mae'r dystiolaeth yn dangos nifer o ddiffygion yn y modd y mae rheolyddion yn ymdrin â chwynion ar hyn o bryd. Mae hyn yn cynnwys ansicrwydd ynghylch pa fath o gwynion y dylid eu gwneud i'r rheoleiddiwr, diffyg hygyrchedd prosesau cwyno'r rheoleiddiwr gyda chyfyngiadau ar fformat neu ddull o wneud cwyn a diffyg cefnogaeth i grwpiau penodol. Mae'r dystiolaeth hefyd yn awgrymu bod cyfathrebu ag achwynwyr ar ôl i gwyn gael ei gwneud yn wael gyda chyswllt achlysurol, eglurder cyfyngedig dros amserlenni, dim un pwynt cyswllt, cyfeirio gwael at sefydliadau cwynion eraill a gwasanaethau eiriolaeth.	Barriers and enablers to making a complaint to a health or social care professional regulator: a qualitative study A Novel Content and Usability Analysis of UK Professional Regulator Information About Raising a Concern by Members of the Public Expectations of the fitness to practise complaints process The experience of public and patient complainants through our fitness to practise procedures Why do many public concerns that would be better directed to another organisation come to the GMC? NCOR Concerns and Complaints Report 2013-2023 Independent Review of General Chiropractic Council Fitness to Practise Cases 2010 – 2013

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
		People like us? Understanding complaints about paramedics and social workers Expectations of the fitness to practise complaints process
Addasrwydd i ymarfer – archwilio ac ymchwilio i gwynion Safon 15 (rheolyddion), Safon 5 (Cofrestrau Achrededig) Hefyd Safon 3, EDI (rheolyddion) a Safon 9 (Cofrestrau Achrededig)	Nododd y dystiolaeth ganfyddiadau negyddol o ymagwedd y rheolyddion at ymchwilio yn ogystal â nifer o effeithiau negyddol yn deillio o'r rhan hon o'r broses. Roedd llawer o'r llenyddiaeth yn canolbwyntio ar brofiad cofrestryddion o'r broses Addasrwydd i Ymarfer gyda nifer o astudiaethau'n pwysleisio'r hyn y gall ymchwiliadau tollau ei gymryd ar iechyd meddwl a chorfforol. Fodd bynnag, mae tystiolaeth hefyd bod achwynwyr a thystion yn gweld y broses yn straen, yn hirfaith ac yn atgyfnerthol trawma. Er eu bod yn berthnasol i nifer o Safonau, roedd thema gref yn codi mewn perthynas ag atgyfeirio anghymesur i reoleiddiwr rhai grwpiau o unigolion cofrestredig gan arwain at ganfyddiadau o annhegwch y broses ymchwilio. Mae agweddau penodol ar y broses archwilio ac ymchwilio y mae'r dystiolaeth yn awgrymu y gellid eu gwella yn cynnwys: • Eglurder trothwyon ymchwilio a brysbennu cwynion gan gynnwys hidlo allan o gwynion blinderus • Tryloywder y broses ymchwilio • Cyfathrebu â phartion i gwyn a'u cynnwys.	The impact of complaints procedures on the welfare, health and clinical practice of 7926 doctors in the UK: a cross-sectional survey. Doctors' experiences and their perceptions of the most stressful aspects of complaints. Experiences of GDC fitness to practise participants 2015-2021: a realist study November 2022 Doctors who commit suicide while under GMC fitness to practise investigation: Internal review Living life in limbo: experiences of healthcare professionals during HCPC fitness to practise investigation process

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
	Er bod y canfyddiadau sy'n ymwneud â datrys cwynion yn lleol yn berthnasol yma, ymdriniwyd â'r agwedd hon ar wahân o dan y cynnig am Safon newydd. Mae'r maes hwn hefyd yn gorgyffwrdd â Safonau 14 a 18 (cwynion a chefnogaeth i bartïon i gŵyn), ond mae'r elfennau hyn wedi cael sylw yn yr adrannau ar newidiadau posibl i Safonau 14 a 18.	Why regulation hurts: balancing the need to maintain standards with the mental health impact on public sector professionals Research Works, Enhancing confidence in fitness to practise adjudication Exploring the experience of doctors who have been through the GMC's complaints procedures The experience of public and patient complainants through our fitness to practise procedures Fair to refer? Encouraging engagement from practitioners during a fitness to practise investigation Experiences of GDC fitness to practise participants 2015 – 2021: A realist study Analysis of fitness to practise case data Protected characteristics of pharmacists involved in the managing concerns process Ambitious for change

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
		Social Work England’s fitness to practise process: an initial analysis of diversity data How Readable Is the Information the United Kingdom's Statutory Health and Social Care Professional Regulators Provide for the Public to Engage With Fitness to Practise Processes? System failures and learning from the case of Dr Manjula Arora: 21st century regulation needs to be compassionate, caring and supportive.
Addasrwydd i ymarfer – penderfyniadau a wneir Safon 16 ac EDI Safon 3 (rheolyddion) a Safon 5 (Cofrestrau Achrededig) Hefyd Safon 3, EDI (rheolyddion) a	Mae’r dystiolaeth yn awgrymu y gallai fod angen gwelliannau mewn perthynas â phenderfyniadau Addasrwydd i Ymarfer y rheolyddion. Roedd y dystiolaeth yn dangos bod pryderon ynghylch tegwch a thryloywder penderfyniadau a wneir gan rai o’r rheolyddion, yn ogystal ag elfennau penodol o’r broses gwneud penderfyniadau lle teimlwyd bod angen newid. Ymhlith y themâu allweddol sy’n codi o’r llenyddiaeth a adolygwyd mae: • Gorgynrychioli canfyddedig neu wirioneddol o grwpiau penodol o fewn y broses Addasrwydd i Ymarfer a phryderon ynghylch anghysondeb canlyniadau ar draws rheolyddion • Diffyg tryloywder o ran y rhesymeg dros y penderfyniadau a wneir • Ansawdd, tegwch a chysondeb canlyniadau	The concept of seriousness in fitness to practise cases Literature Review on Impairment and Serious Misconduct Review of decision making in our fitness to practise procedures - GMC Professor Sir Normal Williams, 2018, Gross negligence manslaughter in healthcare: The report of a rapid policy review.

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

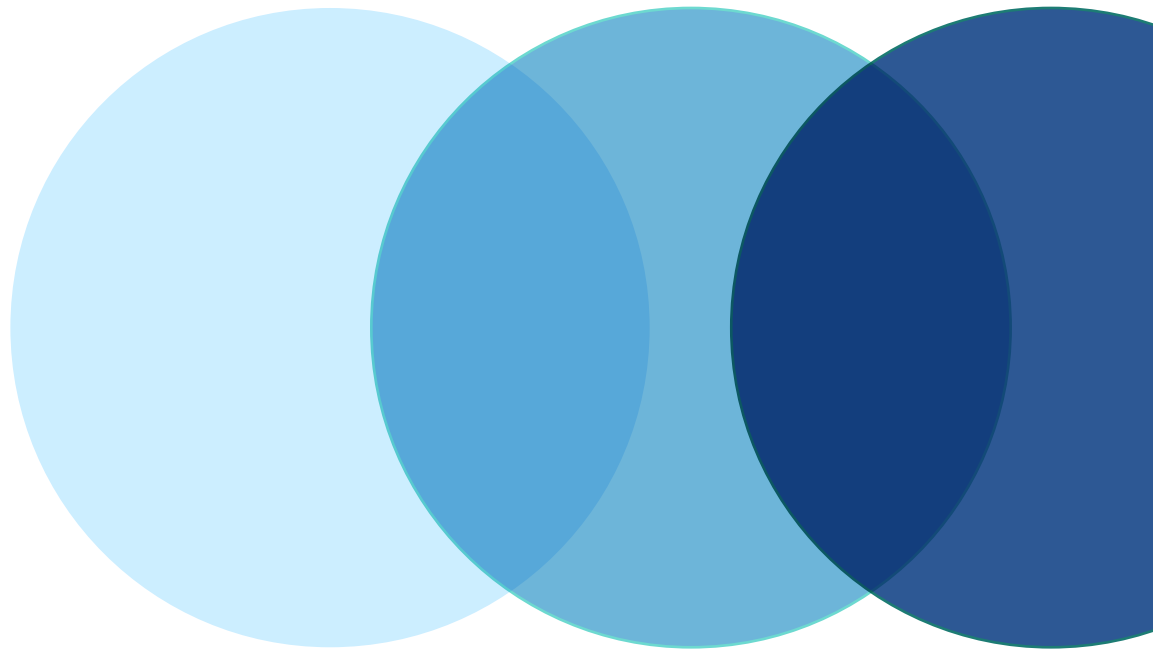
Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
Safon 9 (Cofrestrau Achrededig)	- Yr angen am ystyriaeth fwy strwythuredig o ffactorau cyd-destunol wrth wneud penderfyniadau Addasrwydd i Ymarfer - Gwerth barn gyffredin ar draws rheolyddion ar ddifrifoldeb - Rhinweddau canllawiau ar hyder y cyhoedd yn seiliedig ar ddealltwriaeth/cysyniad a rennir - Cyfansoddiad paneli/hyfforddiant y rhai sy'n gwneud penderfyniadau.	Independent review of gross negligence manslaughter and culpable homicide How is public confidence maintained when fitness to practise decisions are made? Bad apples? Bad barrels? Or bad cellars? Antecedents and processes of professional misconduct in UK Health and Social Care: Insights into sexual misconduct and dishonesty
Addasrwydd i ymarfer – nodi a blaenoriaethu achosion risg uchel Safon 17 (rheolyddion) a Safon 5 (Cofrestrau Achrededig)	Nid oedd y dystiolaeth yn awgrymu unrhyw bryderon penodol ynghylch proses y rheolyddion ar gyfer nodi achosion risg uchel. Fodd bynnag, roedd peth o'r dystiolaeth yn awgrymu bod angen gwell dealltwriaeth o ddifrifoldeb a allai effeithio ar asesiad y rheolyddion o'r hyn sy'n gymwys fel achos risg uchel. Roedd y dystiolaeth hefyd yn awgrymu bod angen dealltwriaeth fwy cydlynol ar draws rheolyddion ynghylch pa fathau o achosion a allai effeithio ar hyder y cyhoedd (gweler y dystiolaeth o dan Safon 16). Gweler hefyd sylwadau yn ymwneud â thystiolaeth o ganfyddiadau o ganlyniadau anghyson mewn perthynas â Safon 16.	
Addasrwydd i ymarfer –	Mae corff sylweddol o dystiolaeth sy'n dangos bod y broses Addasrwydd i Ymarfer yn aml yn cael effaith gynhenid negyddol ar y rhai sy'n ymwneud â hi. Mae hyn yn cynnwys unigolion cofrestredig	Witness to Harm; Holding to Account: What Is the Importance of Information for Members of the Public Who Give Evidence

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
cymorth i bartïon i gŵyn Safon 18 (rheolyddion) a Safon 5 (Cofrestrau Achrededig) Hefyd Safon 3, EDI (rheolyddion) a Safon 9 (Cofrestrau Achrededig)	sy'n destun cwyn yn ogystal ag achwynwyr a thystion i gŵyn a all gael eu hachosi gan hyd y broses, diffyg cefnogaeth a ddarparwyd neu wybodaeth a chyfathrebu gwael gan y rheolyddion yn ystod yr achos. Mae rhai effeithiau penodol a awgrymir gan y dystiolaeth yn cynnwys: - Gall unigolion cofrestredig fod yn ofnus a cholli ymddiriedaeth yn y rheoleiddiwr a all arwain at: - ddiffyg cyfranogiad yn y broses reoleiddio - annog gweithwyr proffesiynol i beidio â chodi pryderon am gydweithwyr - arfer amddiffynnol - straen, afiechyd, problemau iechyd meddwl neu hunanladdiad - gweithwyr yn gadael y proffesiwn. - Gall achwynwyr - Brofi ail drawma neu niwed eilaidd o'r broses reoleiddio - colli ymddiriedaeth yn y rheoleiddiwr a datgysylltu oddi wrth y broses reoleiddio - cael eu hannog i beidio â gwneud cwynion. Roedd tystiolaeth hefyd yn awgrymu bod diffyg eglurder ynghylch a ddylai'r cyflogwr neu'r rheoleiddiwr fod yn darparu cymorth i gofrestryddion sy'n ymwneud â gweithdrefnau rheoleiddio.	and May Be Witness in a Regulatory Hearing of a Health or Care Professional? (Re)constructing 'witness vulnerability': An analysis of the legal and policy frameworks of the statutory regulators of social work and social care professionals in the UK The impact of complaints procedures on the welfare, health and clinical practice of 7926 doctors in the UK: a cross-sectional survey. Doctors' experiences and their perceptions of the most stressful aspects of complaints. Experiences of GDC fitness to practise participants 2015-2021: a realist study Doctors who commit suicide while under GMC fitness to practise investigation: Internal review Living life in limbo: experiences of healthcare professionals during HCPC fitness to practise investigation process

Adolygiad tystiolaeth yr Adolygiad Safonau – canfyddiadau manwl

Cyf/maes safonau	Canfyddiadau	Tystiolaeth allweddol
		<u>Why regulation hurts: balancing the need to maintain standards with the mental health impact on public sector professionals</u> <u>Exploring the experience of doctors who have been through the GMC's complaints procedures</u> <u>The experience of public and patient complainants through our fitness to practise procedures</u> <u>Experiences of GDC fitness to practise participants 2015 – 2021: A realist study</u> <u>How Readable Is the Information the United Kingdom's Statutory Health and Social Care Professional Regulators Provide for the Public to Engage With Fitness to Practise Processes?</u> <u>System failures and learning from the case of Dr Manjula Arora: 21st century regulation needs to be compassionate, caring and supportive.</u>



<https://cy.professionalstandards.org.uk/>

Awdurdod Safonau Proffesiynol ar gyfer Iechyd a Gofal Cymdeithasol
16-18 New Bridge Street Llundain EC4V 6AG
T: 020 7389 8030
E: info@professionalstandards.org.uk

© Awdurdod Safonau Proffesiynol ar gyfer Iechyd a Gofal Cymdeithasol | Hydref 2025