

Strategaeth cydraddoldeb ac amrywiaeth

2014–17

Cyngor
Meddygol
Cyffredinol



Cyflwyniad

Mae'n strategaeth cydraddoldeb ac amrywiaeth 2014-17 yn amlinellu'r egwyddorion er mwyn nodi a gweithredu ynghylch y materion cydraddoldeb ac amrywiaeth sy'n berthnasol i'n gwaith. Mae'r strategaeth yn berthnasol i'n gwaith fel rheolydd ac fel cyflogwr.

Mae'r Cyngor Meddygol Cyffredinol (CMC) yn helpu i ddiogelu cleifion a gwella arfer meddygol yn y DU trwy osod safonau ar gyfer myfyrwyr meddygol a meddygon. Rydym yn eu cynorthwyo i gyflawni ac i ragori ar y safonau hynny, gan weithredu pryd bynnag y gwelir nad yw'r rhain yn cael eu cyflawni.

Mae 'rydym yn trin pawb mewn ffordd deg' ac 'rydym yn onest ac yn ceisio gweithredu mewn ffordd agored a thryloyw' yn rhan o'n gwerthoedd fel sefydliad.

Diffiniadau

Byddwn yn diffinio 'cydraddoldeb' yn ein cyd-destun ni fel herio gwahaniaethu, cael gwared ar y rhwystrau y mae pobl o wahanol grwpiau yn eu hwynebu, a chreu cymdeithas fwy teg lle y mae modd i bawb gymryd rhan a lle y mae gan bawb yr un cyfleoedd i wireddu eu potensial.

Byddwn yn diffinio 'amrywiaeth' fel cydnabod, parchu a gwerthfawrogi'r gwahaniaethau sydd gan bawb, yn ogystal â manteisio ar y cyfleoedd y bydd gwahanol bobl yn eu cynnig i'r gwaith a wnawn.

I ni, mae 'tegwch' yn golygu cydymffurfio gyda rheolau a safonau, ffurfio barnau sy'n rhydd rhag tuedd, gwahaniaethu ac anonestrwydd, a gweithredu mewn ffordd gyfiawn tuag at bawb.

Yn ein *Strategaeth gorfforaethol 2014–17*, rydym yn nodi pum nod strategol a fydd yn ein helpu i ddiogelu cleifion ac i wella arfer meddygol yn yr amgylchedd gofal iechyd sy'n gymhleth ac sy'n newid. Mae materion cydraddoldeb ac amrywiaeth yn deillio o bob un o'r nodau hyn – rhoddir enghreifftiau o'r rhain yn y tabl ar dudalen 2.

Ein nod strategol 2014–17

Gwneud y defnydd gorau o wybodaeth am feddygon a'r amgylchedd gofal iechyd er mwyn sicrhau safonau da ac er mwyn nodi risgiau i gleifion.

Ystyriaethau cydraddoldeb ac amrywiaeth

Mae Canol Swydd Stafford ac ymchwiliadau eraill yn cadarnhau bod grwpiau o gleifion mewn mwy o berygl o ddioddef triniaeth wael gan weithwyr iechyd proffesiynol. Mae rhai o'r cleifion hyn yn perthyn i grwpiau sy'n cael eu diogelu* gan gyfraith cydraddoldeb.

Efallai y bydd angen rhagor o gymorth ar rai grwpiau o feddygon i ddarparu'r gofal gorau i gleifion.

Ceir nodweddion penodol sy'n cynyddu'r risg y bydd meddygon yn cael cyswllt gyda'n gweithdrefnau addasrwydd i wneud gwaith meddygol.

Helpu i godi safonau ym maes addysg ac arfer meddygol.

Parhau ein hymdrechion i sicrhau bod pob meddyg, beth bynnag fo eu cefndir, yn meddu ar y cymhwysedd a'r sgiliau i ofalu am amrywiaeth poblogaeth cleifion y DU, ac i ddeall y materion moesegol sy'n codi wrth wneud gwaith meddygol yn y DU.

Gwella lefel y gwaith ymgysylltu a'r effeithlonrwydd wrth ddelio gyda chwynion a phryderon am ddiogelwch cleifion.

Cynnwys ystod amrywiol o feddygon yn ein gwaith allgymorth ac ymgysylltu er mwyn deall y proffesiwn a sut y gallwn gynorthwyo meddygon mewn ffordd fwy effeithiol gydag arfer da.

Gwneud rhagor o waith er mwyn deall pwys y mynegi pryderon i ni, gan gydnabod y bydd rhai achwynwyr yn bobl sy'n rhannu nodweddion gwarchodedig. Cyfeirio achwynwyr mewn ffordd fwy effeithiol i'r gweithdrefnau lleol er mwyn delio gyda'u pryderon cyn y byddant yn troi at CMC.

Ein nod strategol 2014–17

Cydweithio'n agosach gyda meddygon, myfyrwyr meddygol a chleifion ar reng flaen gofal.

Ystyriaethau cydraddoldeb ac amrywiaeth

Ystyried anghenion a dewisiadau cleifion a meddygon sy'n meddu ar nodweddion gwarchodedig wrth i ni chwilio am ffyrdd newydd o sicrhau bod yr hyn a wnawn yn fwy perthnasol i'n grwpiau diddordeb allweddol.

Parhau i ystyried effaith ein gweithgareddau ar bobl sy'n meddu ar nodweddion gwarchodedig, gan gynnwys meddygon, cleifion a'r cyhoedd.

Parhau ein gwaith er mwyn sicrhau bod myfyrwyr a meddygon y mae ganddynt anableddau yn cael eu trin mewn ffordd deg.

Cydweithio'n well er mwyn gwella ein heffeithiolrwydd cyffredinol, ein gallu i ymateb a'r gwaith o gyflawni ein swyddogaethau rheoleiddiol.

Trin pawb gyda pharch a pharhau gyda'n gwaith er mwyn bod yn gyflogwr delfrydol. Sicrhau bod ein polisiau dim goddefgarwch ynghylch bwllo yn cael eu dilyn.

Ceisio sicrhau proffil amrywiol ar lefelau uwch, a denu casgliad amrywiol o ymgeiswyr pan fyddwn yn recriwtio.

Defnyddio ein dylanwad er mwyn annog arferion da ynghylch cydraddoldeb ac amrywiaeth trwy gyfrwng ein gwaith ar y cyd gyda sefydliadau eraill. Mewn rhai achosion, bydd hyn yn rhan o'n gwaith i gydymffurfio gyda darpariaethau dyletswydd cydraddoldeb y sector cyhoeddus.

* Mae *Deddf Cydraddoldeb 2010* yn nodi naw grŵp o unigolion sy'n meddu ar 'nodweddion gwarchodedig' sy'n cael eu cynnwys yn y ddeddfwriaeth hon: oedran, anabledd, hil, rhyw, ailbennu rhywedd, priodas a phartneriaeth sifil, beichiogrwydd a mamolaeth, crefydd a chredo, cyfeiriadedd rhywiol.

**Pam bod
cydraddoldeb ac
amrywiaeth yn
bwysig i CMC**



**“ Rydym yn dymuno deall
ac ystyried anghenion
a disgwyliadau grŵp
amrywiol y cleifion, y
meddygon ac eraill sy’n
cael eu heffeithio gan ein
gwaith. ”**

Credwn bod cydraddoldeb ac amrywiaeth yn rhan annatod o’n gwaith fel rheolydd ac fel cyflogwr am sawl rheswm.

- Mae’n gallu i ddiogelu cleifion ac i wella safonau arfer meddygol yn ddibynnol ar gynnal ymddiriedaeth a hyder ein holl randdeiliaid a’n grwpiau buddiant.
- Rydym yn dymuno deall ac ystyried anghenion a disgwyliadau grwpiau amrywiol y cleifion, y meddygon ac eraill sy’n cael eu heffeithio gan ein gwaith.
- Rydym yn dymuno parhau i gydymffurfio gyda deddfwriaeth cydraddoldeb a hawliau dynol, a chael ein cydnabod fel sefydliad sy’n ceisio arddel safonau uchel ac arferion da yn y materion sy’n deillio hyn - er enghraifft, ynghylch hygyrchedd.
- Mae poblogaeth waith y DU yn amrywiol, ac rydym yn dymuno meddu ar weithlu sy’n adlewyrchu amrywiaeth y cymunedau yr ydym yn gweithredu ynddynt ar bob lefel.

Yr hyn yr ydym yn ei wybod am y materion cydraddoldeb ac amrywiaeth sy'n deillio o'n gwaith

Ar gyfer cleifion a'r cyhoedd

Mae Canol Swydd Stafford ac ymchwiliadau eraill wedi amlygu'r ffaith nad yw rhai pobl yn cael gofal o'r safon y dylent ddisgwyl ei gael gan weithwyr ieuchyd proffesiynol, gan gynnwys meddygon. Mae hyn yn cynnwys rhai plant a phobl ifanc, pobl hŷn, pobl sydd ag anawsterau dysgu a phobl sydd â gwahanol anghenion cyfathrebu.

Yn ogystal, mae'n gwaith gyda chleifion yn cadarnhau bod amrywiadau sylweddol yn bodoli o ran safon y gofal y bydd rhai grwpiau yn ei gael gan eu meddygon - er enghraifft, pobl lesbiaidd, hoyw a deurywiol, rhai pobl anabl, a phobl y maent yn mynd trwy wahanol gamau o'r broses ailbennu rhywedd.

Yn ogystal â hyn, mae ieuchyd rhai grwpiau sy'n cael eu diogelu gan gyfraith cydraddoldeb lawer yn waeth nag ieuchyd poblogaeth gyffredinol y DU, gan gynnwys teithwyr a rhai pobl dduon ac o leiafrifoedd ethnig. Rydym yn gwybod hefyd bod rhai pobl o grwpiau cymdeithasol-economaidd difreintiedig, er enghraifft, pobl ddigartref, yn gallu cael anawsterau wrth fanteisio ar ofal.

Mae'r rhesymau dros y materion hyn yn gymhleth ac yn cydberthyn. Mae ymddygiad meddygon yn gallu bod yn ffactor perthnasol pwysig - er enghraifft, gall rhagfarn ar sail oedran arwain at achosion lle na chaiff cyflyrau fel dementia eu hadrodd mewn ffordd ddigonol ac ni roddir diagnosis digonol iddynt.

Byddwn yn cyfarfod gyda sawl sefydliad sy'n cynrychioli cleifion y mae ganddynt nodweddion gwarchodedig. Un o'r cwestiynau y byddant yn eu gofyn yw: sut mae modd i feddygon, trwy gyfrwng eu hyfforddiant, drin amrediad o gyflyrau mewn ffordd effeithiol, mewn ffordd sy'n bodloni anghenion cyfathrebu ac anghenion eraill cleifion unigol? Maent yn gofyn i ni nodi sut y caiff hyn ei adlewyrchu yn y cwricwla y byddwn yn eu cymeradwyo hefyd.

Mater arall sy'n codi yn ystod ein deialog gyda chleifion yw eu hangen i gael gofal sy'n cyd-fynd â'u credoau a'u gwerthoedd, berth bynnag fo crefydd neu gredoau eu meddyg.

Rydym yn cydnabod y bydd dilyniant gofal yn arbennig o bwysig i rai cleifion – er enghraifft, cleifion sy'n cael gofal gan nifer o wahanol ddarparwyr a chleifion y mae ganddynt anawsterau cyfathrebu neu o ran galluedd.

Rydym yn gwybod bod rhai pobl y mae ganddynt anghenion penodol yn wynebu anawsterau wrth fynegi eu pryderon yn lleol neu i ni, a bod angen i ni barhau i weithio er mwyn sicrhau bod ein prosesau yn hollol hygyrch i unrhyw un y mae angen iddynt gysylltu â ni.

Ar gyfer meddygon

Mae rhai pobl yn wynebu sialensiau wrth geisio ymuno â'r proffesiwn meddygol. Mae'r gweithdrefnau dewis er mwyn astudio meddygaeth yn amrywio o ysgol feddygol i ysgol feddygol, ac efallai bod ein safonau ni ar gyfer myfyrwyr sy'n cwblhau eu gradd feddygol yn eithrio rhai pobl anabl. Mae'n harolwg hyfforddiant cenedlaethol blynyddol yn dangos bod pobl o gefndiroedd cymdeithasol-economaidd is yn cael eu tangynrychioli mewn ffordd gymesur ym maes meddygaeth. Yn ogystal, gwelir cyfraddau pasio is mewn arholiadau ac asesiadau ymhlith rhai grwpiau o feddygon dan hyfforddiant (meddygon gwrywaidd, meddygon duon ac o leiafrifoedd ethnig).

Mae'r gyfraith yn mynnu ein bod yn trin meddygon penodol mewn ffordd wahanol. Er enghraifft, byddwn yn profi sgiliau clinigol ac ieithyddol meddygon a wnaeth sicrhau eu prif gymhwyster meddygol y tu allan i'r DU a'r Ardal Economaidd Ewropeaidd. Rydym wedi ymgychu dros newid y gyfraith er mwyn i ni allu asesu sgiliau ieithyddol pob meddyg sy'n dymuno gweithio yn y DU.

Mae modd i feddygon nad ydynt wedi cwblhau rhaglenni hyfforddiant Meddygon Teulu neu raglenni hyfforddiant arbenigol wedi'u cymeradwyo gan CMC fanteisio ar lwybrau amgen er mwyn dangos eu bod yn meddu ar y wybodaeth, y sgiliau a'r profiad sy'n cyfateb â gwybodaeth,

sgiliau a phrofiad meddygon y maent wedi sicrhau'r Dystysgrif Cwblhau Hyfforddiant (TCH) neu y maent yn gweithio fel ymgynghorwyr o fewn GIG. Ond mae rhai meddygon yn teimlo bod y dewisiadau presennol er mwyn asesu cywerthedd ymgeiswyr yn annheg.

Byddwn yn gwneud penderfyniadau sy'n gallu cael effaith sylweddol ar yrfa a bywoliaeth meddyg. Caiff ein gweithdrefnau addasrwydd i wneud gwaith meddygol eu craffu mewn ffordd ddwys ar gyfer proffil y meddygon dan sylw. Ceir pryderon:

- bod rhai grwpiau o feddygon yn cael eu cynrychioli ormod yn y cyfeiriadau a wneir gan yr heddlu a GIG
- bod rhai grwpiau o feddygon yn wynebu mwy o risg y byddant yn cael sancsiwn neu rybudd pan fyddwn yn cael cwyn amdanynt
- y gallai meddygon y mae ganddynt broblemau iechyd deimlo bod ein prosesau yn ymyrrol.

Ailddilysu yw'r broses lle y bydd yn rhaid i bob meddyg trwyddedig ddangos yn rheolaidd eu bod yn bodloni ein safonau, gan gynnwys y gofyniad eu bod yn diweddarau eu gwybodaeth a'u sgiliau. Gwnaethom ymgysylltu mewn ffordd helaeth gydag ystod amrywiol o bobl yn ein grwpiau buddiant cyn y cyflwynwyd y broses ailddilysu ym mis Rhagfyr 2012. Roedd yr adborth yn awgrymu bod rhai meddygon (megis meddygon locwm a meddygon ar raddfa arbenigol, graddedigion meddygol rhyngwladol, meddygon duon ac o leiafrifoedd ethnig, a meddygon sy'n manteisio ar egwyl o'u gyrfa) yn pryderu a fyddai modd iddynt gasglu'r wybodaeth ategol a fyddai'n angenrheidiol er mwyn bodloni gofynion ailddilysu.

“*Mae'r gyfraith yn mynnu ein bod yn trin meddygon penodol mewn ffordd wahanol.*”

Ein gweledigaeth

Mae'n gweledigaeth o ran yr hyn yr ydym yn dymuno'i gyflawni o ganlyniad i'n gwaith ym maes cydraddoldeb ac amrywiaeth yn cynnwys tair elfen:

- rheolydd teg
- hyder ac enw da
- cyflogwr teg.



Rheolydd teg

- Byddwn yn ystyried effaith ein gwaith ar grwpiau y meddygon, y cleifion a'r cyhoedd sy'n cael eu diogelu gan gyfraith cydraddoldeb.
- Byddwn yn parhau i gydymffurfio gyda chyfraith cydraddoldeb a hawliau dynol.
- Byddwn yn casglu, yn dadansoddi ac yn rhannu data ynghylch cydraddoldeb ac amrywiaeth am y bobl sy'n gysylltiedig gyda'n

gweithgareddau er mwyn nodi unrhyw dueddiadau.

- Byddwn yn casglu safbwyntiau gan amrediad o bobl y mae ganddynt nodweddion gwarchodedig er mwyn ein helpu i ddatblygu ein polisiau a'n cynlluniau.
- Byddwn yn defnyddio ein dylanwad ac yn gweithio gydag eraill er mwyn deall pam bod rhai grwpiau o feddygon yn cael gwahanol ganlyniadau yn y gweithgareddau y byddwn yn eu rheoleiddio.

Hyder ac enw da

- Er mwyn i feddygon, cleifion ac eraill deimlo'n hyderus am ein gwaith fel rheolydd ac fel cyflogwr, mae angen iddynt gredu y byddwn yn gweithredu mewn ffordd deg.
- Byddwn yn nodi sut y byddwn yn mesur y cynnydd tuag at lle'r ydym yn dymuno bod o ganlyniad i'n gwaith ynghylch cydraddoldeb ac amrywiaeth, gan fonitro ein cynnydd yn rheolaidd.
- Byddwn yn parhau i gynnwys amrediad o bobl sy'n rhannu nodweddion gwarchodedig ar draws y DU wrth siapia ein gweithgareddau.
- Byddwn yn parhau i gymryd camau er mwyn sicrhau bod y cyfleoedd i

fanteisio ar y proffesiwn meddygol ac ar ddilyniant yn deg - er enghraifft, trwy gomisiynu gwaith ymchwil pellach er mwyn deall y gwahaniaethau rhwng canlyniadau grwpiau penodol o feddygon mewn asesiadau ac arholiadau.

- Byddwn yn codi safonau proffesiynol ym maes addysg a hyfforddiant meddygol.
- Byddwn yn nodi ac yn lleihau unrhyw risgiau y gallent godi wrth i eraill gyflawni agweddau ar ein swyddogaethau rheoleiddiol - er enghraifft, gwaith swyddogion cyfrifol a'r gwaith o gynllunio asesiadau.

Cyflogwr teg

- Byddwn yn trin pawb sy'n gweithio i ni mewn ffordd deg a gydag urddas a pharch. Byddwn yn sicrhau bod ein trefniadau cyflogaeth yn cynnal ein dyheadau.
- Byddwn yn gweithio tuag at sicrhau ein bod yn weithlu mwy amrywiol ar bob lefel o fewn ein sefydliad. Byddwn yn ystyried yr hyn y mae hyn yn ei olygu o ran datblygu ein staff a'u dilyniant, ac o ran sut y byddwn yn hyrwyddo ein hunain fel cyflogwr yn y lleoliadau lle'r ydym yn gweithredu.
- Byddwn yn parhau i gasglu data ynghylch cydraddoldeb ac amrywiaeth yn ein prosesau recriwtio ac yn ein gweithlu er mwyn cyfrannu at ein gwaith a sicrhau tryloywder.

“Byddwn yn defnyddio ein dylanwad ac yn gweithio gydag eraill er mwyn deall pam bod rhai grwpiau o feddygon yn cael gwahanol ganlyniadau yn y gweithgareddau y byddwn yn eu rheoleiddio.”

Yr hyn yr ydym
yn dymuno'i
gyflawni





Mae'r themâu ar gyfer ein strategaeth cydraddoldeb ac amrywiaeth yn ffrwyth proses o ymgynghori gyda'n staff, gyda sefydliadau eraill, a gyda rhwydweithiau sy'n cynrychioli safbwyntiau pobl sy'n meddu ar nodweddion gwarchodedig. Rydym yn gwneud rhagor o waith er mwyn nodi sut y byddwn yn mesur ein cynnydd a'n heffaith. Mae rhai enghreifftiau o'r hyn yr hoffem ei gyflawni yn cynnwys y canlynol:

- Mae pobl sy'n rhannu nodweddion gwarchodedig (gan gynnwys meddygon, cleifion a'r cyhoedd) o'r farn ein bod yn trin unrhyw un sy'n gysylltiedig â'n gwaith mewn ffordd deg, os ydynt yn mynegi pryderon, yn gwneud cais i gofrestru, yn sefyll arholiadau, yn cael eu hailddilysu, neu'n ymwneud gyda'n gweithdrefnau addasrwydd i wneud gwaith meddygol.
- Rydym yn helpu i sicrhau bod pob claf yn cael gofal o safon da trwy roi cymorth ac arweiniad i feddygon er mwyn iddynt ddeall a bodloni anghenion cleifion sy'n meddu ar nodweddion gwarchodedig.
- Rydym yn gweithio gydag eraill er mwyn deall pam bod grwpiau penodol o feddygon yn wynebu mwy o risg y byddant yn cael cyswllt gyda'n gweithdrefnau addasrwydd i wneud gwaith meddygol.
- Mae gennym berthnasoedd cryfach gyda sefydliadau sy'n cynrychioli buddiannau meddygon a chleifion y mae ganddynt nodweddion gwarchodedig.
- Mae gennym ddata amrywiaeth a chydaddoldeb cynhwysfawr ynghylch y sawl sy'n cofrestru a'r sawl sy'n cwyno, ynghyd â dealltwriaeth dda o'r ffordd y mae'n gweithgareddau yn effeithio ar bobl y mae ganddynt nodweddion gwarchodedig.
- Mae gan bobl y mae ganddynt nodweddion gwarchodedig ddealltwriaeth dda o'n rôl, ac ynghylch pryd a sut i fynegi eu pryderon yn lleol cyn troi at CMC.
- Rydym yn gweithio gydag eraill er mwyn rhoi sylw i rai o'r materion ynghylch tegwch sy'n deillio o'r gweithgareddau yr ydym yn eu rheoleiddio.
- Mae'n gweithlu yn amrywiol ar bob lefel o fewn y sefydliad.



E-bost: gmc@gmc-uk.org
Gwefan: www.gmc-uk.org
Ffôn: **0161 923 6602**

Cyngor Meddygol Cyffredinol, 3 Hardman Street, Manchester M3 3AW

Ymunwch â'r sgwrs

 [@gmcuk](https://twitter.com/gmcuk)  facebook.com/gmcuk
 linkd.in/gmcuk  youtube.com/gmcuktv

I ofyn am y cyhoeddiad hwn mewn iaith neu ffurf arall,
ffoniwch ni ar **0161 923 6602**, neu anfonwch e-bost atom
at publications@gmc-uk.org.

Cyhoeddwyd Ionawr 2014

© 2014 Cyngor Meddygol Cyffredinol

Gellir atgynhyrchu'r testun yn y ddogfen hon yn rhad ac am ddim mewn unrhyw ffurf
neu gyfrwng, ar yr amod ei bod yn cael ei hatgynhyrchu'n gywir, ac nid mewn
cyd-destun camarweiniol. Rhaid cydnabod hawlfraint CMC dros y deunydd a nodi
teitl y ddogfen.

Mae CMC yn elusen wedi'i chofrestru yng Nghymru a Lloegr (1089278) a'r Alban
(SC037750)

Code: GMC/EDS2014-17-W/0316

Cyngor
Meddygol
Cyffredinol