

Profesión médica

Profesional médico

Profesionalismo médico

Medical Profession / Medical Professional / Medical Professionalism

Professió mèdica / Professional mèdic / Professionalisme mèdic

Medikuntza lanbidea / Sendagile profesionala / Medikuntza profesionaltasuna

Profesión médica / Profesional médico / Profesionalismo médico

© 2010 Organización Médica Colegial de España

© 2010 de la presente edición: Viguera Editores SL

DL: B.26268-2010

ISBN: 978-84-85424-97-9

Índice de fotografías:

Páginas 8 y 11: La lección de anatomía del Dr Nicolás Tulp, Rembrandt (Mauritshuis The Hague)

Páginas 12-15: (gettyimages / © Daniel Allan)

Páginas 16-19: (gettyimages / © Elyse Lewin)

Páginas 20-21: El peine de los vientos, San Sebastian, Chillida (agefotostock / © Gerónimo Alba)

Páginas 22-23: Capilla Catedral Palma Mallorca, Barceló (© Agustí Torres)

Páginas 24-25: Plaza de los hórreos de Congostro. Rairiz de Veiga. Ourense (© Xulio Villariño)

Presentación. Juan José Rodríguez Sendín	4-5
Relación de Profesionales que han contribuido en la discusión y en la toma de posición	7
Profesión médica / Profesional médico / Profesionalismo médico	9-13-17
Medical Profession / Medical Professional / Medical Professionalism	10-14-18
Medikuntza lanbidea / Sendagile profesionala / Medikuntza profesionaltasuna	21
Professió mèdica / Professional mèdic / Professionalisme mèdic	23
Profesión médica / Profesional médico / Profesionalismo médico	25
Referencias relevantes	26



Juan José Rodríguez Sendín
Presidente del CGCOM

A veces la joya más preciada la tenemos tan guardada, tan escondida que se nos olvida como es. Algunos aspectos de la vida diaria se nos escapan por no detenernos a mirarlos cara a cara o a reflexionar sobre ellos. Esto es así.

La relación médico-paciente, acto propio de nuestra profesión de médico, sigue produciéndose día a día con la mayor naturalidad. De hecho, con tanta naturalidad, que no nos paramos a pensar sobre dicha relación, sobre lo substancial de la misma, si ha variado poco o mucho, si las reglas del juego son inmutables o se han introducido variables. Es más, pienso que muchos médicos entienden la relación médico-paciente igual a como la entendían nuestros abuelos, o nuestros padres, o nosotros mismos hace unos cuantos lustros. Pero estos mismos médicos aseguran que la sociedad ha variado mucho en estos años, que cuesta entender los valores de la sociedad actual, o que las reglas del juego ya no son las mismas; y todo es verdad. Factores sociales y políticos, así como el progreso científico han establecido nuevas expectativas tanto para la sociedad como para los médicos y todo en su conjunto ha hecho variar el papel del médico en nuestra sociedad.

La relación médico-paciente se encuadra, nos guste o no, en un marco más amplio que hemos venido llamando *contrato social*. Dicho contrato, tácito por naturaleza, se establece como todos los contratos entre las partes, en este caso la sociedad y los médicos. Es comprensible que si la sociedad y sus valores han variado mucho el contrato médico-paciente, contrato que no es sólo personal

sino corporativo, también se haya modificado. Pero hay que advertir que no ha variado todo. Algunos valores siguen siendo tan válidos hoy como ayer y por ello es necesario proclamar tanto los que han evolucionado con la sociedad como los que permanecen inmutables. De estos últimos valores destacaría la confianza que se establece entre el médico y el paciente por ser consustancial y necesaria para la efectividad del acto médico e incluso determinante para la sostenibilidad del SNS. Es imposible que ninguna exploración minuciosa ni la relación más completa de pruebas diagnósticas puedan sustituir la información obtenida del paciente en un marco de confianza mutua.

Por todos estos motivos y al igual como lo han hecho múltiples corporaciones médicas internacionales, este Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos ha considerado necesario mirar cara a cara a la sociedad y reflexionar sobre las características y cambios del contrato social médico-paciente. Fruto de un trabajo de análisis la Asamblea de la Organización Médico Colegial ha aprobado el 20 de marzo de 2010 unas reflexiones que en forma de definición pretenden que no se nos olvide a quién nos debemos y a qué nos comprometemos.

En estas páginas os presento la conceptualización de tres términos estrechamente relacionados con nuestra profesión, *Profesión médica*, *Profesional médico/a*, y *Profesionalismo médico*. Este trabajo que tenéis en las manos no es el final de un camino, es el principio. Asumimos la

responsabilidad de mantener actualizado lo que ha de ser nuestro ideario profesional y que ha de mantener el mismo paso que sigue la sociedad.

El CGCOM, al aprobar estas definiciones, quiere transmitir una idea sencilla pero de gran calado. Queremos proclamar, sencillamente, que para realizar una atención sanitaria de calidad cada médico/a que ejerce en España no sólo debe poseer los conocimientos y habilidades necesarios en el máximo grado posible sino que además debe comprometerse con un conjunto de valores, manifestar una serie de actitudes y mantener unas conductas que tomadas en su conjunto son denominadas por la comunidad científica internacional: *Profesionalismo médico*.

No quiero terminar sin subrayar una obviedad. Este posicionamiento que hacemos público hoy no va dirigido sólo a los médicos que en buena parte han profesado el profesionalismo médico desde siempre. Nos dirigimos a los estudiantes que mañana serán médicos, nos dirigimos a todas las profesiones sanitarias, nos dirigimos a los académicos y a la Administración. Pero sobre todo lo que queremos es manifestar nuestro compromiso con el paciente en singular y con la sociedad en plural. El paciente y la sociedad valoran positivamente al médico y ponen su confianza en la profesión médica; nosotros, la profesión y los médicos, agradecemos este honor con el compromiso de mostrar y demostrar que nuestra guía es la calidad del acto médico.

Madrid, abril de 2010

Relación de profesionales que han contribuido en la discusión y toma de posición

Altisench, Rogelio
Cabrera Navarro, Pedro
Casado, Verónica
Fernández Torrente, Jerónimo A.
Ferrero, Avelino
García Estañ, Joaquín
Gómez, Marcos
Gual Sala, Arcadi
Gutiérrez Martí, Ricard
Moliner Prada, Carmen
Munuera Martínez, Luis
Nolla Domenjó, María
Oriol Bosch, Albert
Palés Argullós, Jorge
Repullo Labrador, José Ramón
Riobo Serván, Pilar
Rodríguez de Castro, Felipe
Rodríguez Díaz, José Antonio
Rodríguez Sendín, Juan José
Rodríguez Vicente, José María
Romero Agüit, Serafín
Vilardell Tarrés, Miquel
Villegas Martínez, Ana María



Profesión médica

Ocupación basada en el desempeño de tareas encaminadas a promover y restablecer la salud y a identificar, diagnosticar y curar enfermedades aplicando un cuerpo de conocimiento especializado propio de nivel superior, en la que preside el espíritu de servicio y en la que se persigue el beneficio del paciente antes que el propio, y para la cual se requiere que las partes garanticen,

- la producción, el uso y la transmisión del conocimiento científico,
- la mejora permanente para prestar la mejor asistencia posible,
- la aplicación del conocimiento de forma ética y competente, y
- que la práctica profesional se oriente hacia las necesidades de salud y de bienestar de las personas y de la comunidad.

Medical Profession

The Medical Profession is an occupation that performs tasks addressed to promote and restore health and to identify, diagnose and cure diseases, utilizing a superior body of specialized knowledge presided by a spirit of service so that the benefits of the professionals are the consequence of the benefits obtained by the patients, for which purpose there is a requirement to warrant:

- the production, transmission and utilization of scientific knowledge,
- the constant improvement of the best possible care,
- the ethical and competent use of knowledge and
- the orientation of the professional practice to the health needs and wellbeing of the people and the communities.





Profesional médico

Médico o médica titulado/a comprometido con los principios éticos y deontológicos y los valores de la profesión médica y cuya conducta se ciñe a dichos principios y valores.

Medical Professional

The Medical Professional is a university medical school graduate committed to the ethical principles and values of the medical profession –*medical professionalism*– which behavior follows them strictly.





Profesionalismo médico

Conjunto de principios éticos y deontológicos, valores y conductas que sustentan el compromiso de los profesionales de la medicina con el servicio a los ciudadanos, que evolucionan con los cambios sociales, y que avalan la confianza que la población tiene en los médicos.

Principios fundamentales del profesionalismo médico

El ejercicio de la profesión médica exige anteponer los intereses del paciente a los del propio médico, base de la confianza que el paciente deposita en el médico, exigencia que se sustenta entre otros principios por los de beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia.

Valores fundamentales del profesionalismo médico

Los profesionales de la medicina ponen a disposición de la población los conocimientos, las habilidades y el buen juicio para promover y restablecer la salud, prevenir y proteger de la enfermedad, y mantener y mejorar el bienestar de los ciudadanos. En consecuencia, la práctica diaria del profesional médico implica el compromiso con:

- la integridad en la utilización del conocimiento y en la optimización de los recursos
- la compasión como guía de acción frente al sufrimiento
- la mejora permanente en el desempeño profesional para garantizar la mejor asistencia posible al ciudadano
- la colaboración con todos los profesionales e instituciones sanitarias en aras de la mejora de salud y el bienestar de la población

Medical Professionalism

Medical Professionalism is the professed beliefs consisting in a set of ethical and deontological principles and values supporting the professional commitment of service to the citizens that evolve with the societal changes and support the trust of the people on the physicians.

Fundamental principles of the medical professionalism

The professional practice demands that the patients interests are never surrogated to the medical interests, based on the trust of the patient on the physician and on the other ethical principles of *beneficence, no maleficence, autonomy and justice*.

Fundamental values of the medical professionalism

The medical profession provides them with knowledge, skills and judgment to promote health, prevent and protect from diseases, and maintain and improve the wellbeing of the citizens. The daily practice of the medical professional implies a commitment to:

- Integrity in the use of knowledge and resources
- Compassion as a guiding principle when dealing with suffering
- Continuous improvement of the professional performance in order to warrant the best possible care
- Cooperation with all health professionals and health care providing institutions in order to improve the people's health and wellbeing





Medikuntza lanbidea

Osasunaren arazoak aurre egitera, identifikatzera eta gaixotasunak diagnostikatzera oinarritutako okupazioa da. Horretarako goi-mailako jakintza berezia aplikatu behar da, bertan zerbitzu ispiritua nagusia delarik eta bere onura jarraitu baino lehen, gaixoarena jarraitzen duena. Ala ere, beharrezkoa da partehartzaileak zihurtatu dezatela:

- ezagupen zientifikoaren produkzioa, erabilera eta transmisioa,
- ahalik eta asistentzia hobereana eman al izateko etengabeko hobekuntza ,
- ezagupenaren aplikazioa era etiko eta egoki batean oinarritua ,
- eta praktika profesionala, pertsonen eta komunitatearen ongizatearen eta osasunaren beharretarantz bideratu dadila.

Sendagile profesionala

Oinarri etiko eta deontologiko baita medikuntza profesional baloreekin bat datorren titulodun sendagilea, noren jarrera esandako oinarri eta balorretara moldatzen dena.

Medikuntza profesionaltasuna

Printzipio etiko eta deontologiko, balore eta jardueren multzoa, zeinek medikuntzaren profesionalen konpromisoa hiritarren zerbitzurako oinarritzen dutenak, gizartearen aldaketekin bat egiten dutenak, eta biztanleek sendagileengan duten konfidantza bermatzen dutenak.

Medikuntza Profesionaltasunaren Printzipioak

Medikuntza lanbidearen eziketak gaixoen interesak sendagilearen interesen gain jartzea exijitzen du, gaixoak sendagilearengan ezartzen duen konfidantzaren oinarri dalako eta, galdakizun hau printzipio hauetan oinarritzen da: onuragarritasuna, ez kaltegarritasuna, autonomia eta justizia.

Medikuntza Profesionaltasunaren funtzeko baloreak

Hiritarren ongizatea sustatu, prebenitu, babestu, berrezarri, mantendu eta hobetzeko, medikuntzaren profesionalak biztaleen esku jartzen dituzte ezagupenak, trebetasunak eta zentzu ona. Beraz, sendagileen egunerokoak ondorengo konpromisoa halabeartzen du:

- Ezagupenaren erabilera eta baliabideen optimizazio osotasuna,
- Sufrimenduari aurre egiteko errukia erabiltzea gida bezala,
- Hiritarrei ahalik eta laguntza hobereana bermatzeko etengabeko hobekuntza lanbide jardueran,
- Osasuna hobetzeko eta biztaleen ongizatea lortzeko profesional eta osasun instituzioen arteko laguntza



Professió mèdica

Ocupació basada en l'execució de tasques encaminades a promoure i restablir la salut i a identificar, diagnosticar i curar malalties, aplicant un cos de coneixement especialitzat propi de nivell superior, en la que presideix l'esperit de servei i en la que es persegueix el benefici del pacient abans que el propi, i per a la qual es requereix que les parts garanteixin,

- la producció, l'ús i la transmissió del coneixement científic,
- la millora permanent per prestar la millor assistència possible,
- l'aplicació del coneixement de forma ètica i competent, i
- que la pràctica professional s'orienti a cobrir les necessitats de salut i de benestar de les persones i de la comunitat.

Professional mèdic

Metge o metgessa titulat/da, compromès amb els principis ètics i deontològics i els valors de la professió mèdica, que es comporta ajustant-se als principis i valors esmentats.

Professionalisme mèdic

Conjunt de principis ètics i deontològics, valors i comportaments que sustenten el compromís dels professionals de la medicina amb el servei als ciutadans, que evolucionen amb els canvis socials, i que avalen la confiança que la població té en els metges.

Principis fonamentals del professionalisme mèdic

L'exercici de la professió mèdica exigeix anteposar els interessos del pacient als del propi metge, base de la confiança que el pacient diposita en el metge, exigència que se sustenta entre altres principis en el de beneficència, no maleficència, autonomia i justícia.

Valors fonamentals del professionalisme mèdic

Els professionals de la medicina posen a disposició de la població els coneixements, les habilitats i el bon judici per promoure i restablir la salut, prevenir i protegir de la malaltia i mantenir i millorar el benestar dels ciutadans. En conseqüència, la pràctica diària del professional metge implica el compromís amb:

- la integritat en la utilització del coneixement i en l'optimització dels recursos
- la compassió com a guia d'acció davant el sofriment
- la millora permanent en l'exercici professional per garantir la millor atenció possible al ciutadà
- la col·laboració amb tots els professionals i institucions sanitàries en nom de la millora de la salut i el benestar de la població



Profesión médica

Ocupación baseada no desempeño de tarefas encamiñadas a promover e restablecer a saúde e a identificar, diagnosticar e curar doenzas aplicando un corpo de coñecemento especializado propio de nivel superior, na que preside o espírito de servizo e se persegue o beneficio do paciente antes que o propio, e para a que se require que as partes garantan,

- a produción, o uso e a transmisión do coñecemento científico,
- a mellora permanente para prestar a mellor asistencia posible,
- a aplicación do coñecemento de forma ética e competente, e
- que a práctica profesional se oriente cara ás necesidades de saúde e de benestar das persoas e da comunidade.

Profesional médico

Persoal médico titulado comprometido cos principios éticos e deontolóxicos e cos valores da profesión médica e cuxa conducta se cingue ós devanditos principios e valores.

Profesionalismo médico

Conxunto de principios éticos e deontolóxicos, valores e conductas que sustentan o compromiso dos profesionais da medicina co servizo ós cidadáns, que evolucionan cos cambios sociais, e que avalan a confianza que a poboación ten nos médicos.

Principios fundamentais do profesionalismo médico

O exercicio da profesión médica esixe antepor os intereses do paciente aos do propio médico, base da confianza que o paciente deposita no médico, esixencia que se sustenta entre outros principios nos de beneficencia, non maleficencia, autonomía e xustiza.

Valores fundamentais do profesionalismo médico

Os profesionais da medicina pon ó dispor da poboación os coñecementos, as habilidades e o bo xuízo para promover e restablecer a saúde, previr e protexer da enfermidade, e manter e mellorar o benestar dos cidadáns. En consecuencia, a práctica diaria do profesional médico implica o compromiso con:

- a integridade na utilización do coñecemento e na optimización dos recursos
- a compaixón como guía de acción fronte ao sufrimento
- a mellora permanente no desempeño profesional para garantir a mellor asistencia posible ó cidadán
- a colaboración con todos os profesionais e institucións sanitarias para a mellora da saúde e do benestar da poboación

Referencias relevantes

1. Allen I. Women doctors and their careers: what now? *BMJ* 2005; **331**: 569–72.
2. Álvarez MR, Ruiz A. La imagen del sistema sanitario español, (1995-2004). *CIS* 2006; Madrid.
3. American Board of Internal Medicine. Project Professionalism. Philadelphia, PA: American Board of Internal Medicine, 1995.
4. Armstrong D. Clinical autonomy, individual and collective: the problem of changing doctors' behaviour. *Soc Sci Med* 2002; **55**: 1771–7.
5. Arnold L. Assessing professional behaviour: yesterday, today, and tomorrow. *Acad Med* 2002; **77**: 502–15.
6. Artells JJ, Ruiz J, Hernanz C, Eds. La política sanitaria: propuestas del sector privado. Madrid: Fundación SANITAS/SmithKline Beecham 1997.
7. Association of American Medical Colleges. Professionalism in Contemporary Medical Education: An Invitational Colloquium. Washington, DC: Association of American Medical Colleges, 1998.
8. Bean JR. A new professional paradigm: whence and whither. *J Neurosurg* 2009; **111**: 1113–8.
9. Benatar SR. The meaning of professionalism in medicine. *SAMJ* 1997; **87**: 427–31.
10. Blank L, Kimball H, McDonald W, Merino J *et al*. Medical professionalism in the new millennium: a physician charter 15 months later. *Ann Intern Med* 2003; **138**: 839–41.
11. Blay C. Algunas consideraciones en torno a la recertificación profesional. *FMC* 1997; **4**: 7-9.
12. Blumenthal D. The vital role of professionalism in health care reform. *Health Aff* 1994; **13** (Part 1): 252–6.
13. Borrell F, Epstein RM, Pardell H. Profesionalidad y "Profesionalismo": Fundamentos, contenido, praxis y docencia. *Med Clin (Barc)* 2006; **127**: 337-42.
14. Borrero S, McGinnis KA, McNeil M, Frank J, Conigliaro RL. Professionalism in residency training: is there a generation gap? *Teach Learn Med* 2008; **20**: 11-7.
15. Brandeis LD. *Business—A Profession*. Boston, MA: Small, Maynard, 1914.
16. Brennan TA, Horwitz RI, Duffy DF, Cassel CK *et al*. The role of physician specialty board certification status in the quality movement. *JAMA* 2004; **292**: 1038–43.
17. Brennan TA. Physicians' professional responsibility to improve the quality of care. *Acad Med* 2002; **77**: 973–80.
18. Brint S. *In an Age of Experts: The Changing Role of Professionals in Politics and Public Life*. Princeton, NJ: Princeton University Press, 1994.
19. Bury M. Researching patient-professional interactions. *J Health Serv Res Policy* 2004; **9** (Suppl 1): 48–54.
20. CGCOM, Comisión Central de Deontología. Ética de la relación profesional del médico con la industria farmacéutica y las empresas sanitarias. http://www.cgcom.es/deonto/pdf/06_05_12_relación_industria.pdf (accedido el 12 de junio de 2006).
21. CGCOM. La profesión médica en España. Madrid: Organización Médica Colegial 2005.
22. Chantler C. The second greatest benefit to mankind. Harveian Oration, 2002. London: Royal College of Physicians 2002.
23. Christmas C, Kravet SJ, Durso SC, Wright SM. Clinical excellence in academia: perspectives from masterful academic clinicians. *Mayo Clin Proc* 2008; **83**: 989-94.
24. Cogan ML. Toward a definition of profession. *Harvard Educ Rev* 1953; **23**: 33–50.
25. Cruess RL, Cruess SR, Johnston SE. Professionalism: an ideal to be sustained. *Lancet* 2000; **356**: 156–69.
26. Cruess SR, Cruess RL. Professionalism must be taught. *BMJ* 1997; **315**: 1674–7.
27. Cruess SR, Johnston S, Cruess RL. Professionalism for medicine: opportunities and obligations. *MJA* 2002; **177**: 208–11.
28. Dart RA. Professionalism: a 'critical care' component in health care reform. *WMJ* 2009; **108**: 435-6.
29. Davis RL, Wiggins MN, Mercado CC, O'Sullivan PS. Defining the core competency of professionalism based on the patient's perception. *Clin Experiment Ophthalmol* 2007; **35**: 51-4.
30. Department of Health. *Creating a patient-led NHS. Delivering the NHS improvement plan*. London: DH, 2005.
31. Downie RS. Professions and professionalism. *J Philosophy Educ* 1990; **24**: 147–59.

32. Editorial. The NHS: a national health sham. *Lancet* 2005; **366**: 1239.
33. Elizondo-Montemayor L, Cid-García A, Pérez-Rodríguez BA, Alarcón-Fuentes G, Pérez-García I, David S. Outcome-based national profile of Mexico's medical graduates. *Med Teach* 2007; **29**: 691-8.
34. Emanuel EJ, Emanuel LL. What is accountability in healthcare? *Ann Intern Med* 1996; **124**: 229-39.
35. Epstein RM, Hundert EM. Defining and assessing professional competence. *JAMA* 2002; **287**: 226-35.
36. Farber NJ, Gilibert SG, Aboff BM, Collier VU *et al*. Physicians' willingness to report impaired colleagues. *Soc Sci Med* 2005; **61**: 1772-5.
37. Federation of the Royal Colleges of Physicians of the UK. Good medical practice for physicians. *London: Royal Colleges of Physicians of the UK* 2004.
38. Federation of the Royal Colleges of Physicians of the UK. Census of Consultant Physicians in the UK, 2004. *London: Royal College of Physicians* 2005.
39. Fletcher KE, Underwood W, Davis SQ, Mangrulkar RS *et al*. Effects of work hour reduction on residents' lives. *JAMA* 2005; **294**: 1088-1100.
40. Forman J, Taylor H. The role of empirical research in defining, promoting, and evaluating professionalism in context. *Am J Bioeth* 2004; **4**: 40-3.
41. Frankford DM, Konrad TR. Responsive medical professionalism: integrating education, practice, and community in a market-driven era. *Acad Med* 1998; **73**: 138-45.
42. Freidson E. *Profession of Medicine: A Study of the Sociology of Applied Knowledge*. Chicago, IL: University of Chicago Press, 1988.
43. Fundación ABIM, la Fundación ACP-ASIM y la Federación Europea de Medicina Interna. La profesión médica en el nuevo milenio: estatutos para la regulación de la práctica médica. *Med Clin (Barc)* 2002; **118** (18): 704-6.
44. Galen. *The art of medicine. Selected works*. Oxford: Oxford University Press, 1997: 345-96.
45. Galvez J. La organización de las profesiones tituladas. *Madrid: Consejo de Estado/Boletín Oficial del Estado* 2002.
46. General Medical Council. *The duties of a doctor registered with the General Medical Council*. London: GMC, 2002.
47. Gervás J. El contrato social de los médicos en el nuevo sistema sanitario (Resumen de la ponencia presentada al 1er debate del Ciclo de Política Socio-Sanitaria de la OMC). *El Médico 1-IV-2005*; p:11-12.
48. Green M, Zick A, Makoul G. Defining professionalism from the perspective of patients, physicians, and nurses. *Acad Med* 2009; **84**: 566-73.
49. Gruen RL, Pearson SD, Brennan TA. Physician-citizens – public roles and professional obligations. *JAMA* 2004; **291**: 94-8.
50. Gual A, Oriol-Bosch A, Pardell H. El Médico del Futuro. *Med Clin (Barc)* 2010; **134**: 363-8.
51. Gual A, Palés J, Pardell H, Oriol-Bosch A. Doctors in Spain. *The Clinical Teacher* 2005; **2**: 59-63.
52. Guseh JS 2nd, Brendel RW, Brendel DH. Medical professionalism in the age of online social networking. *J Med Ethics* 2009; **35**: 584-6.
53. Hafferty FW, Castellani B. The increasing complexities of professionalism. *Acad Med* 2010; **85**: 288-301.
54. Hensel WA, Dickey NW. Teaching professionalism: passing the torch. *Acad Med* 1998; **73**: 865-70.
55. Hershberger PJ, Zryd TW, Rodes MB, Stolfi A. Professionalism: self-control matters. *Med Teach* 2010; **32**: e36-41.
56. Hilton SR, Slotnick HB. Proto-professionalism: how professionalisation occurs across the continuum of medical education. *Med Educ* 2005; **39**: 58-65.
57. Horton R. Rediscovering human dignity. *Lancet* 2004; **364**: 1081-5.
58. Irvine D. Doctors in the UK: their new professionalism and its regulatory framework. *Lancet* 2001; **358**: 1807-10.
59. Irvine D. The performance of doctors: the new professionalism. *Lancet* 1999; **353**: 1174-7.
60. Jaeger RJ. By increasing our commitment to professionalism, we can do better. *WMJ* 2009; **108**: 431-4.
61. Jorm C, Kam P. Does medical culture limit doctors' adoption of quality improvement? Lessons from Camelot. *J Health Serv Res Policy* 2004; **9**: 248-51.
62. Jotkowitz AB, Glick S. The physician charter on medical professionalism: a Jewish ethical perspective. *J Med Ethics* 2005; **31**: 404-05.
63. Jovell AJ. El contrato social entre colegios profesionales y asociaciones de pacientes. *El Médico 9-XII-2005*; p: 9-11.
64. Jovell AJ. Un año del Foro Español de Pacientes. *Medical Economics (edición española)*. 10-III-2006; p: 39.
65. Kinghorn WA. Medical education as moral formation: an Aristotelian account of medical professional-

- sim. *Perspect Biol Med* 2009; **53**: 87-105.
66. Larkin GL, Binder L, Houry D, Adams J. Defining and evaluating professionalism: a core competency for graduate emergency medicine education. *Acad Emerg Med* 2002; **9**: 1249-56.
 67. Mackenbach JP. On the survival of the altruistic trait in medicine: is there a link with the placebo effect? *J Clin Epidemiol* 2005; **58**: 433-5.
 68. Mannion R, Davies HTO. Taking stock of social capital in the production of health care. *J Health Serv Res Policy* 2005; **10**: 129-30.
 69. Martín Zurro A. Evaluación de la formación posgraduada, certificación y recertificación de los médicos de familia en diferentes países (Reino Unido, Estados Unidos, Canadá, Holanda, Australia y España). *Aten Primaria* 2002; **30**: 46-56.
 70. Martín Zurro A. Sobre la recertificación de los médicos en España. *Aten Primaria* 1996; **17**: 162-8.
 71. McManus IC, Winder BC, Gordon D. UK doctors' attitudes to the General Medical Council's performance procedures, 1997-99. *Med Educ* 2001; **35** (Suppl 1): 60-69.
 72. Mechanic D. Physician discontent: challenge and opportunities. *JAMA* 2003; **290**: 941-6.
 73. Medical Professionalism Project. Medical professionalism in the new millennium: A physicians' charter. *Lancet* 2002; **359**: 520-21.
 74. Miles S, Leinster SJ. Identifying professional characteristics of the ideal medical doctor: the laddering technique. *Med Teach* 2010; **32**: 136-40.
 75. Moran M. *The British regulatory state: high modernism and hyper-innovation*. Oxford: Oxford University Press, 2003.
 76. Murray A, Pounder R, Mather H, Black C. Junior doctors' shifts and sleep deprivation: the European Working Time Directive may put doctors' and patients' lives at risk. *BMJ* 2005; **330**: 1404.
 77. Nace MC, Dunlow S, Armstrong AY. Professionalism in medicine: we should set the standard. *Mil Med* 2009; **174**: 807-10.
 78. NHS 'still failing after Shipman'. *The Times*, 23 July 2005: 37.
 79. Nicholson S, Raval D. Professionalism: what it means to doctors today. *Br J Hosp Med (Lond)* 2009; **70**: 470-4.
 80. O'Day R. *The professions in early modern England 1450-1800*. London: Pearson, 2000.
 81. O'Neill O. *A question of trust*. Cambridge: Cambridge University Press, 2002.
 82. O'Neill O. Accountability, trust, and informed consent in medical practice and research. *Clin Med* 2004; **4**: 269-76.
 83. Oriol-Bosch A, Pardell H. La profesión médica. Los retos del milenio. *Fundación Medicina y Humanidades Médicas* (Barcelona). 2005.
 84. Oriol-Bosch A. Crisis del profesionalismo o solución de la crisis. En: *Opinión Quiral. Sostenibilidad del sistema sanitario*. Barcelona: Fundación Privada Vila Casas 2001; 57-70.
 85. Oriol-Bosch A. La responsabilidad de las autoridades sanitarias en la educación médica continuada: una opinión iconoclasta. *JANO* 1998; LV (**1271**): 1174-5.
 86. Oriol-Bosch A. La sociedad civil en la era del conocimiento. *BCM Newsletter*. 2001; **17**: 2-3.
 87. Oriol-Bosch A. Redefiniendo la profesión. *Educación Médica*. 2004; **7**: 1.
 88. Owens P, Carrier J, Horder J. *Interprofessional issues in community and primary health care*. London: Macmillan, 2004.
 89. Palés J, Cardellach F, Estrach MT, Gomar C, Gual A et al. Defining the learning outcomes of graduates from the medical school at the University of Barcelona (Spain). *Med Teacher* 2004; **26**: 239-43.
 90. Palsson R, Kellett J, Lindgren S, Merino J, Semple C, Sereni D; For the EFIM/UEMS Working Group on Competencies in Internal Medicine in Europe. Core competencies of the European internist: A discussion paper. *Eur J Intern Med* 2007; **18**: 104-8.
 91. Pardell H, Bruguera M. ¿Formación médica continuada o desarrollo profesional del médico? *Educación Médica* 2002; **5**: 90-5.
 92. Pardell H, Gomar C, Gual A, Bruguera M. ¿Qué opinan los médicos sobre la formación continuada, la evaluación de la competencia y la recertificación? *Educación Médica*. 2005; **8**: 91-8.
 93. Pardell H, Gómez Asorey C. ¿De quién es responsabilidad la formación continuada de los médicos? *Aten Primaria* 2006; **37**: 350-4.
 94. Pardell H, Ramos A, Aliaga J, Cabero L, Contreras E, Gual A et al. Utilización de los créditos de formación médica continuada para la recertificación- relicencia profesional. Descripción de la primera experiencia española de recertificación- relicencia colegial voluntaria. *Educación Médica* 2003; **6**: 127-33.
 95. Pardell H. ¿Es oportuno introducir la recertificación de los médicos en España? *Med Clin (Barc)* 2005; **124**: 344-7.

96. Pardell H. ¿Tiene sentido hablar de profesionalismo, hoy? *Educación Médica* 2003; **6**: 63-80.
97. Pardell H. De la acreditación de la formación médica continuada a la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias. Sobre la regulación de la profesión médica en España. *Med Clin (Barc)* 2004; **122**: 267-8.
98. Pardell H. Formación continuada, desarrollo profesional y recertificación de los médicos. *Educación Médica* 2003; **6**: 123-4.
99. Pardell H. Los colegios de médicos y la acreditación de la formación médica continuada. *Educación Médica* 2000; **3**: 51-2.
100. Pardell H. Profesionalismo, formación continuada y recertificación: una visión desde la perspectiva médica. *Gestión Evaluación Costes Sanitarios* 2002; **3**: 283-93.
101. Peters J, McManus IC, Hutchinson A. Good medical practice: comparing the views of doctors and the general population. *Med Educ* 2001; **35** (Suppl 1): 52-9.
102. Picker Institute Europe. *Is the NHS getting better or worse?* Oxford: Picker Institute Europe, 2005.
103. Ploch T, Klazinga NS, Starfield B. Transforming medical professionalism to fit changing health needs. *BMC Med* 2009; **7**: 64.
104. Pomés X, Oriol A, De Oleza R, Ania O, Avila A, Branda L, Brugulat P, Gual A, Creus M, Martin Zurro A. The White Paper of health professionals in Catalonia. *Cahiers Sociologie Demographie Médicales* 2003; **43**: 341-51.
105. Porter R. *The greatest benefit to mankind*. London: HarperCollins, 1997.
106. Rawlins MD. No use pretending that NHS resources are infinite. *The Times*, 8 October 2005: 22.
107. Relman AS. Education to defend professional values in the new corporate age. *Acad Med* 1998; **73**: 1229-33.
108. Report to Health Canada Professionalism Program. Changes in Health Care: Charting a new course. Annual Conference of The Royal College of Physicians and Surgeons of Canada. 2003, Halifax, USA.
109. Reyes de los M, Pérez JM, García P, Borrell F, Gracia D. Proyecto de Bioética para Clínicos del Instituto de Bioética de la Fundación Ciencias de la Salud. Relaciones entre profesionales sanitarios. *Med Clin (Barc)* 2002; **118**: 337-8.
110. Reynolds PP. Reaffirming professionalism through the education community. *Ann Intern Med* 1996; **120**: 609-14.
111. Rodríguez JA. It is a thin line between love and hate: The relationship between the Spanish medical profession and the state. *7th International Conference on Socio-Economics*. Washington DC, April 7-9, 1995.
112. Rodríguez JA. Redefiniendo la profesión: los médicos de Barcelona en el nuevo milenio. *Educación Médica* 2004; **7**: 2-8.
113. Rogers W, Ballantyne A. Towards a practical definition of professional behaviour. *J Med Ethics* 2010; **36**: 250-4.
114. Rosen R, Dewar S. *On being a doctor: redefining medical professionalism for better patient care*. London: King's Fund, 2004.
115. Sehiralti M, Akpınar A, Ersoy N. Attributes of a good physician: what are the opinions of first-year medical students? *J Med Ethics* 2010; **36**: 121-5.
116. Sherifi J. 'We doctors work in a climate of fear'. *The Times T2*, 29 December 2004: 4.
117. Smith J. Moving on: the medical profession after Shipman. *BMA News*, 16 July 2005: 6.
118. Smith J. *The Shipman inquiry*. London: Stationery Office, 2004.
119. Southon G, Braithwaite J. The end of professionalism? *Soc Sci Med* 1998; **46**: 23-8.
120. Stephenson T. Is management the next medical registration minefield? *Bull R Coll Pathol* 2005; **132**: 1-2.
121. Stevens S. The NHS works. *Prospect* February 2005: 32-8.
122. Sullivan WM. Professionalism after managed care? In: *Professionalism in Contemporary Medical Education: An Invitational Colloquium*. Washington, DC: Association of American Medical Colleges, 1998.
123. Sullivan WM. What is left of professionalism after managed care? *Hastings Cent Rep* 1999; **29**: 7-13.
124. Sullivan WM. *Work and Integrity: The Crisis and Promise of Professionalism in America*. New York: Harper Collins, 1995.
125. Surdyk PM, Lynch DC, Leach DC. Professionalism: identifying current themes. *Curr Opin Anaesthesiol* 2003; **16**: 597-602.
126. Swick HM, Simpson DE, Van Susteren TJ. Fostering the professional development of medical students. *Teach Learn Med* 1995; **7**: 55-60.
127. Swick HM. Academic medicine must deal with the clash of Business and professional values. *Acad Med*

- 1998; **73**: 751–5.
128. Swick HM. Toward a normative definition of medical professionalism. *Acad Med* 2000; **75**: 612–16.
 129. Tallis R. *Hippocratic oaths: medicine and its discontents*. London: Atlantic, 2004.
 130. The Medical School Objectives Writing Group. Learning objectives for medical student education—guidelines for medical students: report I of the Medical School Objectives Project. *Acad Med* 1999; **74**: 13–8.
 131. Tromp F, Vernooij-Dassen M, Kramer A, Grol R, Bottema B. Behavioural elements of professionalism: Assessment of a fundamental concept in medical care. *Med Teach* 2010; **32**: e161-9.
 132. Van De Camp K, Vernooij-Dassen MJFJ, Grol RPTM, Bottema BJAM. How to conceptualise professionalism: a qualitative study. *Med Teacher* 2004; **26**: 696–702.
 133. van Mook WN, de Grave WS, Wass V, O’Sullivan H, Zwaveling JH, Schuwirth LW, van der Vleuten CP. Professionalism: evolution of the concept. *Eur J Intern Med* 2009; **20**: e81-4.
 134. van Mook WN, Gorter SL, de Grave WS, van Luijk SJ, O’Sullivan H, Wass V, Zwaveling JH, Schuwirth LW, van der Vleuten CP. Professionalism beyond medical school: an educational continuum? *Eur J Intern Med* 2009; **20**: e148-52.
 135. Veloski JJ, Fields SK, Boex JR, Blank LL. Measuring professionalism: a review of Studies with instruments reported in the literature between 1982 and 2002. *Acad Med* 2005; **80**: 366–70.
 136. Wagner P, Hendrich J, Moseley G, Hudson V. Defining medical professionalism: a qualitative study. *Med Educ* 2007; **41**: 288-94.
 137. Warnock M. Trust me, we must trust experts. *The Times*, 11 October 2004: 16.
 138. Wass V. Ensuring medical students are ‘fit for purpose’. *BMJ* 2005; **331**: 791–2.
 139. Wear D. Professional development of medical students: problems and promises. *Acad Med* 1997; **72**: 1056-62.
 140. White JR. Medical professionalism in the 21st century. *J Ky Med Assoc* 2009; **107**: 381-3.
 141. Wilkinson TJ, Wade WB, Knock LD. A blueprint to assess professionalism: results of a systematic review. *Acad Med* 2009; **84**: 551-8.
 142. Williams WC. The practice. In: Coles R: William Carlos Williams: The Doctor Stories. New York: New Directions Books, 1984.
 143. Wilsdon J, Wynne B, Stilgoe J. *The public value of science*. London: Demos, 2005.
 144. Wynia MK, Latham SR, Kao AC, Berg JW, Emanuel LL. Medical professionalism in society. *N Engl J Med* 1999; **341**: 1612–6.

