

Globethics Repository

The logo for Globethics, featuring the word "Globethics" in white, sans-serif font centered within a solid blue rectangular background.

Outline of the development and problems Bioethics in bulgaria

This page was generated automatically upon download from the Globethics Repository. More information on Globethics see <https://www.globethics.net>. Data and content policy of Globethics Repository see <https://repository.globethics.net/pages/policy>.

Item Type	Article
Authors	Aleksandrova, Silviya
Publisher	Universidad Militar Nueva Granada
Rights	Creative Commons Copyright (CC 2.5)
Download date	2026-07-06 18:05:43
Link to Item	http://hdl.handle.net/20.500.12424/214911

Outline of the development and problems of

BIOETHICS IN BULGARIA

Silviya Aleksandrova

Department of Social and Preventive Medicine,
Faculty of Public Health, Medical University - Pleven, Bulgaria

► **O76**
Bioética



Bosquejo del desarrollo y de los problemas de la

BIOÉTICA EN BULGARIA

077

Silviya Aleksandrova

Departamento de Medicina Preventiva y Social,
Facultad de Salud Pública, Universidad Médica Pleven, Bulgaria



INTRODUCTION

Bulgaria is an ex-communist country in a period of profound social reform. This implies changes not only in different social areas but also in morality. New problems emerge and new solutions are necessary. So that Bulgaria cannot and does not stand outside of the development of contemporary bioethics.

This paper aims at making an outline of contemporary development and problems of bioethics in Bulgaria.

ABSTRACT

Bulgaria is an ex-communist country in a period of profound social reform which affects morality as well. This paper aims at making an outline of contemporary development and problems of bioethics in Bulgaria.

Keywords

Bioethics, Bulgaria

RESUMEN

Bulgaria es un país excomunista en un período de profunda reforma social que afecta de igual manera la moral. Este trabajo tiene por objeto hacer un bosquejo del desarrollo contemporáneo y de los problemas de la Bioética en Bulgaria.

Palabras Claves

Bioética, Bulgaria

INTRODUCCIÓN

Bulgaria es un país excomunista que se encuentra en un período de profundas reformas sociales. Esto implica cambios no sólo en diferentes áreas sociales sino también en cuanto a la moral. Nuevos problemas emergen y se necesitan nuevas soluciones, para que Bulgaria no queda por fuera del desarrollo de la Bioética contemporánea.

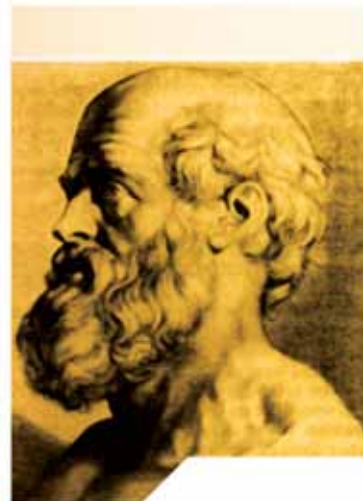
Este trabajo tiene como objetivo hacer un bosquejo del desarrollo contemporáneo y de los problemas de la Bioética en Bulgaria.

Historical background

Bulgaria was founded in 681. Byzantine and Roman cultural influence was experienced during the centuries. The history of Bulgarian medical ethics and deontology is closely related with the cultural history. In the beginning, the emergence and development of ethical norms was related to the habits, customs and traditions of different ethnic groups. Religious beliefs played an important role. Care for the ill and the elderly was a sacred duty of ancient Bulgarians. Works of Hippocrates, Democritus, Galen, Aristotle were well known and Hippocratic principles were followed in medicine. XIII-XVIII century was a period of decline in all areas of life including medicine. Traditions and moral norms were partially preserved and developed in abbeys. After that humane attitude to the ill was proclaimed. In 1901 Bulgarian Physicians' Association (BPA) was established and in 1904 the first ethical rules of physicians were adopted. One of the main tasks of BPA has always been to strengthen the ethical norms.

In 1918 Medical Faculty of University of Sofia was established and the Hippocratic Oath became obligatory for all graduating physicians. Deontology was officially included in the curriculum.

Bulgaria was founded in 681. Byzantine and Roman cultural influence was experienced during the centuries. The history of Bulgarian medical ethics and deontology is closely related with the cultural history.



In the communist period (1945-1989) the medical science develops fast and many changes in the system occur. Initially medical ethics was underestimated and deontology teaching was excluded from the curriculum. Some ethics was included in the discipline "Organisation of health care" and deontology was transformed as a part of the Forensic medicine's teaching. In 1952 the Hippocratic Oath was abolished. During the totalitarian period there was a belief that specific ethical regulation in medicine was not necessary. Moral values in the society - the socialist values - were considered enough. A change in thought occurred in the 70s and issues of physicians' ethics and deontology were already seen as of theoretical and practical importance¹. In 1973 The Moral Codex of Bulgarian physicians was adopted. The codex sets ethical norms considering physician's duty and obligations to the patients; maintenance and increase of the professional qualification; relations between physicians and other health professionals etc. At that time futile attempts to introduce The Hippocratic Oath were made. As a result of the strong Russian influence on all areas of life Russian Oath was adopted instead of the Hippocratic.

Bulgaria fue fundada en el año 681. Durante siglos se experimentó la influencia bizantina y romana. La historia de la ética médica y la deontología en Bulgaria se encuentra estrechamente relacionada con la historia cultural.



Pasado Histórico

Bulgaria fue fundada en el año 681. Durante siglos se experimentó la influencia bizantina y romana. La historia de la ética médica y la deontología en Bulgaria se encuentra estrechamente relacionada con la historia cultural. Al comienzo, la emergencia y el desarrollo de normas éticas estaban relacionados con los hábitos, costumbres y tradiciones de diferentes grupos étnicos. Las creencias religiosas desempeñaban un papel importante. El cuidado de los enfermos y de los ancianos era un deber sagrado en la antigua Bulgaria. Las obras de Hipócrates, Demócrito, Galeno, Aristóteles, eran muy conocidas y los principios Hipocráticos eran practicados en medicina. El período de los siglos XII - XIII fue de decline en todas las áreas de la vida incluyendo la medicina. Las tradiciones y las normas morales fueron parcialmente preservadas y desarrolladas en las abadías. Después de esto se proclamó la actitud humana hacia los enfermos. En 1901 se creó la Asociación Búlgara de Médicos (ABM) y en 1904 se adoptaron las primeras reglas éticas de los médicos. Una de las más importantes tareas de ABM ha sido el fortalecer las normas éticas.

En 1918 se creó la Facultad de Medicina de la Universidad de Sofía y el Juramento Hipocrático se volvió obligatorio para todos los graduado en medicina. Oficialmente se incluyó la deontología en el curriculum.

University of Sofía, Bulgaria

▶ 079

Durante el período comunista (1945-1989) la ciencia médica se desarrolla rápidamente y ocurren muchos cambios en el sistema. Al comienzo la ética era subvalorada y la enseñanza de deontología se excluyó del curriculum. Algunas éticas fueron incluidas en la disciplina "Organización del servicio de salud" y la deontología fue transformada como parte de las enseñanzas de medicina forense. En 1952 se abolió el Juramento Hipocrático. Durante el período totalitario existía la creencia que regulaciones éticas específicas en medicina no eran necesarias. Se consideraba que los valores morales en la sociedad –los valores socialistas– eran suficientes. Un cambio de concepciones tuvo lugar en los años 70 y temas relacionados con la ética y la deontología eran ya considerados de importancia teórica y práctica¹. En 1973 se adoptó el Codex Moral de médicos búlgaros. El códex establece normas que consideran los deberes y obligaciones de los médicos hacia los pacientes y el mantenimiento; el incremento de las calificaciones profesionales; las relaciones entre los médicos y otros profesionales de la salud, etc. En esa época se hicieron fútiles intentos para introducir el juramento hipocrático. Como resultado de la fuerte influencia rusa en todas las áreas de la vida, se adoptó el Juramento Ruso en vez del Hipocrático.

In 1990 Bulgarian Physician Association was restored after 43 years of non-existence. IN 1993 BPA adopted The Code of professional ethics².

Considering scientific events, in 1974 The First National Conference on Contemporary Problems in Medical Ethics took place. In 1979 there was Second National Conference on problems of Medical Morality. In 1984 The First National Conference on Medical Law with international participation was held¹. After that occasional events without good popularization have taken place. Ethics teaching has undergone some interruptions but since 1991 has been introduced as separate discipline in medical universities and since 1996 in medical colleges. First textbooks in ethics appeared in the period 1992-1995.

Situation today

Nowadays ethics in Bulgaria is not "an outsider" anymore. It is widely considered not only in medicine but other areas of social life as well. Still the predominant idea of ethics associates it with deontology. Laymen as well as many health professionals continue to think that ethics is about relationships between the physician and the patient and about developing



En 1990 se restableció la Asociación de Médicos Búlgaros después de 43 años de inexistencia. En 1993 AMB adoptó el Código de ética profesional².

Teniendo en cuenta los eventos científicos, en 1974 se llevó a cabo la Primera Conferencia Nacional sobre problemas contemporáneos en la ética médica. En 1979 hubo una Segunda Conferencia Nacional sobre los problemas de la moralidad médica. En 1984 tuvo lugar la Primera Conferencia sobre derecho médico con participación internacional. Después de esto, se han llevado a cabo eventos ocasionales sin que se les haya hecho conocer bien del público. La enseñanza de la ética ha sufrido varias interrupciones; sin embargo, desde 1991 se convirtió en una disciplina independiente en las universidades médicas; y desde 1996, esto se aplica a las universidades privadas. Los primeros textos de ética aparecieron en el período 1992-1995.

La situación hoy

Hoy día la ética en Bulgaria ya no es "un extraño". Se la tiene en cuenta ampliamente no sólo en la medicina sino también en otras áreas de la vida social. Sin embargo, la idea predominante de la ética la asocia con la deontología. Los legos lo mismo que muchos profesionales de la salud piensan que la ética trata sobre las relaciones entre el médico y el paciente,



rules of professional conduct. This conceptual framework is not rejected in contemporary ethics but new issues are in focus: development of codes of research ethics, regulations for the protection of human subjects in research, the social and moral consequences of research, efforts to formulate public policy guidelines for clinical care, allocation of health care resources, and patient access to health care services³.

Ethics is studied as a separate discipline in all Bulgarian medical universities in second year of education. The topics included in the curriculum are:

- Introduction into ethics with definition of basic terms.
- Methods and theories of ethics.
- Ethical codes.
- Confidentiality.
- Models of doctor-patient relationships.
- Informed consent.
- Rights of patients.
- Ethical problems of reproductive behaviour and new reproductive technologies.
- Ethical problems in the end of life - care of terminally ill, palliative care, euthanasia.

La ética es estudiada como una disciplina separada en todas las universidades médicas de Bulgaria en el segundo año de estudios.

y de cómo desarrollar reglas de conducta profesional. Este marco conceptual no es rechazado por la ética contemporánea pero nuevos tópicos se encuentran en foco: el desarrollo de códigos de ética de la investigación; regulación para la protección de sujetos humanos en la investigación; las consecuencias sociales y morales de la investigación; los esfuerzos para formular guías de políticas públicas para el cuidado clínico; la adjudicación de recursos para el cuidado de la salud; y el acceso del paciente a servicios de salud³.

La ética es estudiada como una disciplina separada en todas las universidades médicas de Bulgaria en el segundo año de estudios. Los tópicos que se incluyen en el currículum son:

- Introducción a la ética con la definición de términos básicos.
- Métodos y teorías de la ética.
- Códigos éticos.
- Confidencialidad.
- Modelos de relaciones médico-paciente.
- Consentimiento informado.
- Derechos de los pacientes.
- Problemas éticos de comportamiento reproductivo y nuevas tecnologías de reproducción.
- Problemas éticos del final de la vida – cuidado de los enfermos terminales, cuidado paliativo, eutanasia.

Ethics is studied as a separate discipline in all Bulgarian medical universities in second year of education.

- Research ethics.
- Ethical problems of organ and tissue transplantation.
- Justice and allocation of resources.

Ethics committees have been established to the Bulgarian physicians' association and scientific institutions performing experiments. In the scientific institutions committees deal mainly with non-therapeutic research and moral problems in the institution. Hospital ethics committees serve mainly therapeutic experimentation of new drugs. Standard procedures are just developed and adopted.

In 2004 Bulgarian Health Act (BHA) was adopted. Besides other issues in the health system, some ethical issues are regarded in the act as well. Chapter two of Part III is dedicated to the rights of patients. Lots of similarities can be found between the rights declared in BHA and The World Medical Association Declaration on the Rights of the Patient: right to accessible and quality medical care without discrimination; right to second opinion; right to confidentiality; right to palliative care, and right to give informed consent⁴.



The major practical application of ethics is the introduction of the informed consent. After the initial confusion both health professionals and patients have got used to the informed consent. Even formalization of the informed consent documentation has been reported. Every medical procedure should be done only after obtaining the informed consent of the patient. He/she should be informed about the diagnose, aim of the treatment, available alternatives, expected results and prognosis, potential risks, side effects, health risk in case of treatment refusal. Surgical procedures and other medical interventions which are life-saving can be done without the explicit informed consent of the patient. In case of incompetent patient consent of a legally entitled representative is required⁵.



- Ética de la investigación.
- Problemas éticos en transplantes de órganos y tejidos.
- Justicia y adjudicación de recursos.

A las asociaciones búlgaras de médicos y a instituciones científicas que llevan a cabo experimentos se les han adscrito comités éticos. En las instituciones científicas los comités se encargan especialmente de la investigación no terapéutica y a problemas morales de la institución. Los comités éticos de los hospitales se encargan principalmente de la experimentación terapéutica de nuevas medicinas. Los procedimientos estándar son simplemente desarrollados y adoptados.

En el año 2004 se puso en vigencia la Ley Búlgara de la Salud (LBS). Fuera de tópicos relacionadas con el sistema de salud, la ley contempla igualmente algunos tópicos éticos. El Capítulo segundo de la parte III está dedicado a los derechos de los pacientes. Se pueden encontrar un sinnúmero de similitudes entre los derechos que se declaran en LBS y en la Declaración de la Asociación Médica Mundial sobre los Derechos del Paciente: derecho al acceso y a la calidad de la atención médica sin discriminación; el derecho a una segunda opinión; el derecho a la confidencialidad; el derecho al cuidado paliativo; y el derecho a dar un consentimiento informado⁴.



La más destacada aplicación de la ética es la introducción del consentimiento informado. Luego de la confusión inicial tanto los profesionales de la salud como los pacientes se han acostumbrado al consentimiento informado. Se informa que ya hasta la documentación para el consentimiento informado ha sido formalizada. Cada procedimiento médico deberá efectuarse sólo después de obtener el consentimiento informado del paciente respecto al diagnóstico, objetivo del tratamiento, alternativas disponibles, resultados esperados y pronóstico, riesgos potenciales, efectos colaterales, riesgos para la salud en caso de rehusar el tratamiento. Se pueden llevar a cabo procedimientos quirúrgicos y otras intervenciones médicas que implican el salvamento de vida sin el consentimiento informado explícito del paciente. En el caso de consentimiento informado para un paciente incompetente se requiere la presencia de un representante legalmente autorizado⁵.

Teaching in ethics although already included in the curriculum is somehow isolated and not well based due to the lack of any philosophical background for students. Since 1989, when the socialist regime ended, philosophy was excluded from the curriculum of medical schools.

Considering the aging process in Bulgaria, which is the most alarming among Balkan countries, issues of care for terminally ill are in focus recently. Moreover, the country has witnessed boom in establishing hospices in the last years. Different educational courses in the clinical aspects of terminal care have been organized. Additionally, more and more ethical issues in palliative care are discussed. In Medical University - Pleven separate course on "Management and ethics of hospice care" have been held since 2002. Different topics are included in the course:

- Preconditions for the emergence of palliative care.
- Organisational forms of hospices.
- Hospice care team.
- Ethical problems in palliative care: ethical principles in palliative care; communication and truth telling; withholding and withdrawing treatment; justice in resource allocation; research in palliative care; team work.
- Psycho-social problems in palliative care - spiritual and religious problems, psychological distress, care of the relatives.
- Philosophy of palliative care. Idea of "good death".

What problems lay ahead?

Teaching in ethics although already included in the curriculum is somehow isolated and not well based due to the lack of any philosophical background for students. Since 1989, when the socialist regime ended, philosophy was excluded from the curriculum of medical schools. So nowadays the first contact of students with a philosophical discipline is in the second year with ethics. Another problem is the place of the discipline in the curriculum. Second year medical students still don't have enough clinical knowledge and case discussions are complicated by the necessity to clarify medical information in debt.

Teniendo en cuenta el proceso de envejecimiento en Bulgaria, que es el más alarmante en los países de los Balcanes, hay recientemente un enfoque sobre tópicos que tratan del cuidado de los enfermos terminales. Más aún, el país ha sido testigo de una explosión en la creación de hospicios en los últimos años. Se han organizado diferentes cursos sobre los aspectos clínicos del cuidado a enfermos terminales. Además, se discuten más y más tópicos relacionados con el cuidados paliativo. En la Universidad Médica Pleven, desde el año 2002 se han dictado cursos separados sobre administración y ética en el cuidado de enfermos en el hospicio. Se incluyen diferentes tópicos en el curso:

- Condiciones para la emergencia del cuidado paliativo.
- Formas organizacionales de los hospicios.
- Equipo de cuidados del hospicio.
- Problemas éticos en el cuidado paliativo; principios éticos en el cuidado paliativo; comunicación y el decir la verdad; mantener y retirar el tratamiento; justicia en la adjudicación de recursos; investigación en el cuidado paliativo; trabajo en equipo.
- Problemas psico-sociales en el cuidado paliativo-problemas espirituales y religiosos; aflicción psicológica; cuidado por parte de los familiares.
- Filosofía del cuidado paliativo. Idea de la "buena muerte".

¿Qué problemas hay adelante?

La enseñanza de la ética aunque ya está incluida en el currículum, está en cierta forma aislada y no tiene buenas bases debido a la carencia de un bagaje filosófico para los estudiantes. Desde 1989, cuando el régimen socialista terminó, la filosofía fue excluida del currículum de las escuelas de medicina. Por lo tanto, hoy día el primer contacto de los estudiantes con la disciplina filosófica tiene lugar en el segundo año al estudiar ética. Otro problema es la ubicación de la disciplina en el currículum. Los estudiantes de segundo año de medicina todavía no tienen suficientes conocimientos clínicos y las discusiones sobre casos se complican debido a la necesidad de clarificar información médica más detalladamente.

La enseñanza de la ética aunque ya está incluida en el currículum, está en cierta forma aislada y no tiene buenas bases debido a la carencia de un bagaje filosófico para los estudiantes. Desde 1989, cuando el régimen socialista terminó, la filosofía fue excluida del currículum de las escuelas de medicina.



Bulgaria is probably one of the few countries which does not have specialized journal in ethics. So the few articles written on ethical topics are considered by the journals on different orientation like "Social medicine," "Healthcare management," "Asklepios" (journal on history of medicine), and different clinical journals.

Considering the scientific events in ethics, a few such took place mainly organized in international collaboration. For instance, in 2003 in Sofia a workshop "Establishment and operation of Institutional Review Boards" took place in collaboration with The University of Illinois at Chicago, USA. Different matters and problems of establishment and functioning of ethics committees were discussed. In 2005 The Division of Ethics of Science and Technology of UNESCO took initiative to create a database of ethics experts and ethics teaching programmes in the region of Eastern Europe as well as other regions. For 15 years the Division of Ethics of Science and Technology in UNESCO has been responsible for the promotion of ethics activities in the 190 member states of UNESCO. A major focus has been the development of normative standards. Besides the various standard-setting activities, it is regarded as necessary to reinforce the capacities of Member States to deal with ethical issues. In order to accomplish this, UNESCO has started major initiatives in the area of ethics teaching. The plan is to bring together experts in ethics teaching in particular regions, to establish networks, intensify cooperation between countries, and create new international ethics

Bulgaria es probablemente uno de los pocos países que no tienen una publicación periódica especializada en ética. Por consiguiente, los artículos escritos sobre tópicos éticos son estudiados en publicaciones con diferente orientación, tales como "Medicina Social," "Administración del Cuidado Sanitario," "Asklepios" (publicación sobre la historia de la medicina), y diferentes publicaciones clínicas.

Teniendo en cuenta los eventos científicos relacionados con la ética, unos cuantos se llevaron a cabo organizados especialmente con la colaboración internacional. Por ejemplo, en el año 2003, en Sofía, tuvo lugar un taller "Establecimiento y operación de una junta institucional de revisiones" con la colaboración de la Universidad de Illinois en Chicago, USA. Se discutieron diferentes asuntos y problemas en cuanto al establecimiento y funcionamiento de comités éticos. En el 2005 la División de Ética de la Ciencia y la Tecnología tomó la iniciativa de crear una base de datos de expertos en ética y programas de enseñanza de ética en la región de Europa oriental los mismo que en otras regiones. Durante 15 años la División de Ética de la Ciencia y la Tecnología en UNESCO ha sido la responsable de la promoción de actividades de la ética en los 190 estados miembros de la UNESCO. Un destacado foco ha sido el desarrollo de estándares normativos. Fuera de las varias sesiones para el establecimiento de estándares, se reconoce como una necesidad el que se refuercen las capacidades de los países miembros para que traten sobre asuntos éticos. Con el fin de lograr esto, UNESCO ha iniciado destacadas actividades en el área de la enseñanza de la ética. El plan es reunir expertos en la enseñanza de la ética en regiones específicas, establecer redes, intensificar la cooperación entre países y crear nuevos

programs combining the expertise available in the region. In relation to this a meeting of ethics experts from Eastern Europe took place in Split, Croatia in November 2005. All Bulgarian Medical Universities presented their teaching programmes and valuable contacts were made. As an outcome of the meeting clarified and unified programmes were released by UNESCO at the UNESCO site. Global Ethics Observatory can be accessed at <http://www.unesco.org/shs/ethics/geo>.

Another problem is the lack of national ethical conferences on the one side and on the other side, comparatively low average income of Bulgarian scientists what makes it very difficult to attend on your own expenses even national events not to speak about international ones. Reports on ethical topics rarely find appropriate place and audience in the programme of multidisciplinary conferences what makes their message ineffective.

And last but not least, no practical application of ethics is achieved yet. Ethics consultation is not known in Bulgarian practice. Ethical issues are addressed by physicians and other health professionals by themselves without external assistance. Lack of practical application and tradition in ethics is the reason for relatively low popularity of ethics. It is seen rather as theoretical discipline without direct practical application.

programas internacionales de ética que combinen los conocimientos y experiencia disponibles en la región. En relación con esto, una reunión de expertos en ética de Europa Oriental se llevó a cabo en Split, Croacia en noviembre del año 2005. Todas las Universidades Médicas Búlgaras presentaron sus programas de enseñanza y se establecieron valiosos contactos. Como resultado de la reunión UNESCO publicó en su sitio en Internet programas clarificados y unificados. A Global Ethics Observatory [Observatorio de Ética Global] se puede acceder en <http://www.unesco.org/shs/ethics/geo>.

Otro problema es la falta de conferencias nacionales sobre ética por un lado; y por el otro, los bajos salarios promedio de los científicos búlgaros hace muy difícil que ellos puedan cubrir sus propios gastos aún para eventos nacionales, no para mencionar los internacionales. Los informes sobre tópicos de ética rara vez encuentran un sitio y una audiencia apropiadas en el programa de conferencias multidisciplinares lo que hace que su mensaje sea ineficaz.

Por último, aunque no sea lo menos importante, aún no se ha alcanzado una aplicación práctica de la ética. La consulta sobre ética es desconocida en Bulgaria. Los asuntos éticos son tratados por médicos y otros profesionales de la salud, por sí mismos, sin ayuda externa. La falta de aplicaciones prácticas y de tradición en ética es la razón para la relativamente baja popularidad de la ética. Es vista más como una disciplina teórica sin aplicación práctica directa.



CONCLUSION

Development of ethics is closely related to development of society and medicine. Moral issues have always been part of everyday life and medical profession. In order to address them properly every country needs adequate teaching process, communication and exchange of ideas inside the profession. Bulgaria though experiencing difficulties in the period of reforms to meet European standards does not stand outside of the development of contemporary bioethics. Efforts should be made to increase popularity of ethics in the society and in the profession.

Development of ethics is closely related to development of society and medicine. Moral issues have always been part of everyday life and medical profession.

El desarrollo de la ética está muy relacionado con el desarrollo de la sociedad y la medicina. Los tópicos morales siempre han sido parte de la vida diaria y de la profesión médica.

CONCLUSIÓN

El desarrollo de la ética está muy relacionado con el desarrollo de la sociedad y la medicina. Los tópicos morales siempre han sido parte de la vida diaria y de la profesión médica. Con el fin de analizarlos de manera apropiada cada país necesita un adecuado proceso pedagógico, comunicación e intercambio de ideas dentro de la profesión. Bulgaria, aunque está experimentando dificultades en el período de las reformas para estar a la altura de estándares europeos, no se ha hecho a un lado respecto al desarrollo de la bioética contemporánea. Se deben hacer esfuerzos para incrementar la popularidad de la ética en la sociedad y en la profesión.

► O87

REFERENCIAS

1. Radanov, S. Deontología Médica. CIELA, Sofía, 2004, p. 597.
2. Apostolov, M., Ivanova, P., Historia de la Medicina y la Enfermería. Sofía, 1998, p. 237.
3. Fry, S. T., Ética en la Práctica de la Enfermería. Una guía para la toma de decisiones éticas. Consejo Internacional de Enfermeras, Génova, Italia.
4. Ley Búlgara de la Salud, promulgada en la Gaceta Estatal No. 70, 10.08.2004.
5. Asociación Búlgara de Médicos (ABM). Código de Ética Profesional en Bulgaria, enmendada y promulgada en la Gaceta Oficial No., 79, 29.09.2000.

1. Radanov, S. 2004. Medical deontology. CIELA, Sofía. p. 597.
2. Apostolov, M., Ivanova, P. 1998. History of medicine and nursing. Sofía, p. 237
3. Fry, S.T. 1994. Ethics in nursing practice. A guide to ethical decision making. International Council of Nurses, Geneva.
4. Bulgarian Health Act, promulgated in State Gazette No 70, 10.08.2004)
5. Bulgarian Physicians Association (BPA). 1993. Code of professional ethics in Bulgaria, amended and promulgated official gazette, n.79, 29.09.2000)

