

ORDONANȚĂ Nr. 12 din 30 ianuarie 2008  
privind organizarea și finanțarea rezidențiatului

*Text în vigoare începând cu data de 20 octombrie 2008*  
*REALIZATOR: COMPANIA DE INFORMATICĂ NEAMȚ*

*Text actualizat prin produsul informatic legislativ LEX EXPERT în baza actelor normative modificatoare, publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I, până la 17 octombrie 2008.*

**Act de bază**

**#B:** Ordonanța Guvernului nr. 12/2008

**Acte modificatoare**

**#M1:** Legea nr. 179/2008

*Modificările și completările efectuate prin actul modificator sunt scrise cu font italic. În fața fiecărei modificări sau completări este indicat actul normativ care a efectuat modificarea sau completarea respectivă, în forma **#M1**.*

**#CIN**

NOTĂ:

Ordonanța Guvernului nr. 12/2008 a fost aprobată cu modificări prin Legea nr. 179/2008 (**#M1**).

**#B**

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, și al art. 1, pct. III.1 din Legea nr. 373/2007 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanțe,

Guvernul României adoptă prezenta ordonanță.

CAP. 1

Rezidențiatul

ART. 1

(1) Rezidențiatul reprezintă forma specifică de învățământ postuniversitar pentru absolvenții licențiați ai facultăților de medicină, medicină dentară și farmacie, care asigură pregătirea necesară obținerii uneia dintre specialitățile

cuprinse în Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.

(2) Rezidențiatul se organizează sub forma rezidențiatului pe locuri, a rezidențiatului pe post și a rezidențiatului cu timp parțial și are o durată cuprinsă între 3 - 7 ani, în funcție de specialitate. Pentru fiecare specialitate durata rezidențiatului se stabilește prin ordin al ministrului sănătății publice.

(3) Întreaga activitate de pregătire prin rezidențiat se desfășoară sub autoritatea Ministerului Sănătății Publice și a Ministerului Educației, Cercetării și Tineretului.

#### ART. 2

(1) Admiterea la forma de rezidențiat pe locuri și la forma de rezidențiat pe post se face prin concurs național, organizat de Ministerul Sănătății Publice în sesiune unică, în trimestrul IV al anului. Concursul pentru aceste forme de rezidențiat se organizează pe domeniile de medicină, de medicină dentară și de farmacie, pe baza unei metodologii aprobate prin ordin al ministrului sănătății publice.

(2) Prin excepție de la prevederile alin. (1), în anul 2008 Ministerul Sănătății Publice organizează concurs pentru forma de rezidențiat pe post și în semestrul I al anului.

#### ART. 3

(1) Rezidențiatul cu timp parțial se organizează numai pentru specialitatea medicină de familie.

(2) La această formă de rezidențiat au acces medicii de medicină generală cu drept de liberă practică.

(3) Admiterea se face prin selecție organizată de Ministerul Sănătății Publice.

(4) Selecția și pregătirea prin rezidențiat cu timp parțial în specialitatea medicină de familie se organizează pe baza unei metodologii aprobate prin ordin al ministrului sănătății publice, cu avizul Colegiului Medicilor din România.

#### ART. 4

(1) Rezultatele concursului național pentru forma de rezidențiat pe locuri, respectiv pentru forma de rezidențiat pe post, și rezultatele selecției pentru rezidențiatul cu timp parțial în specialitatea medicină de familie se confirmă prin ordin al ministrului sănătății publice.

(2) Medicii, medicii dentiști și farmaciștii care promovează concursul organizat pentru forma de rezidențiat pe locuri și aleg loc în specialitate se confirmă prin ordin al ministrului sănătății publice ca rezidenți în specialitatea respectivă, cu pregătire în centrul universitar ales.

(3) Medicii, medicii dentiști și farmaciștii care ocupă post de rezident se confirmă prin ordin al ministrului sănătății publice ca rezidenți cu post în specialitatea postului ales.

(4) Medicii de medicină generală cu drept de liberă practică selectați în rezidențiat cu timp parțial se confirmă prin ordin al ministrului sănătății publice ca medici rezidenți în specialitatea medicină de familie pe locul de muncă avut la data confirmării selecției, fără a se modifica natura contractului individual de muncă și fără a se încheia contractul de muncă ca medic rezident.

#### **ART. 5**

(1) Rezidențiatul pe locuri se organizează pentru un număr de locuri care asigură specialiști conform necesităților din teritoriu.

(2) Medicii, medicii dentiști și farmaciștii confirmați în rezidențiat ca urmare a concursului organizat pentru forma de rezidențiat pe locuri încheie un contract individual de muncă pe perioadă determinată, egală cu durata rezidențiatului, cu unitatea sanitară la care au fost repartizate locurile pentru rezidențiat.

#### **ART. 6**

(1) Rezidențiatul pe post se organizează în funcție de numărul de posturi solicitate de unitățile sanitare publice din rețeaua Ministerului Sănătății Publice, precum și de ministerele cu rețea sanitară proprie, în specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.

#### **#M1**

*(2) Rezidențiatul pe post se poate organiza numai pentru unități sanitare publice din zone deficiente din punctul de vedere al asigurării asistenței medicale. Pentru reședința de județ se nominalizează numai specialitățile și unitățile sanitare care funcționează cu 75% sau mai puțin din numărul de personal normat pe locuri de muncă în unitatea sanitară respectivă, stabilit pentru medici, medici dentiști sau farmaciști. Pentru celelalte unități din județ se nominalizează numai specialitățile și unitățile sanitare care funcționează cu 75% sau mai puțin din numărul de personal normat pe locuri de muncă din localitatea respectivă, stabilit pentru medici, medici dentiști sau farmaciști.*

#### **#B**

(3) Unitățile și specialitățile pentru care se organizează rezidențiat pe post se aprobă anual prin ordin al ministrului sănătății publice.

(4) Pentru spitalele clinice cu secții clinice universitare, institute sau centre medicale clinice, precum și pentru spitalele regionale nu se organizează rezidențiat pe post.

### #M1

*(4<sup>1</sup>) Prin excepție de la prevederile alin. (2) și (4), rezidențiatul pe post pentru specialitatea medicină de urgență se organizează în funcție de numărul de posturi solicitate de unitățile sanitare publice, cu încadrarea în normativul de personal.*

### #B

*(5) Rezidenții care ocupă prin concurs posturile pentru care se organizează rezidențiat în condițiile alin. (1) - (3) încheie contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată cu unitatea sanitară publică care a publicat postul respectiv, în condițiile prevăzute de legislația în vigoare.*

### #M1

*(5<sup>1</sup>) Preparatorii universitari medici, medici dentiști și farmaciști, confirmați în rezidențiat, efectuează pregătirea în rezidențiat în afara normei de bază didactice și fără a fi salarizați ca rezidenți.*

*(5<sup>2</sup>) Începând cu anul 2008, medicii, medicii dentiști și farmaciștii, care ocupă prin concurs posturi de preparatori sau asistenți universitari în instituții de învățământ superior medical, medico-dentar sau farmaceutic, se confirmă în rezidențiat în specialitatea disciplinei. Confirmarea în rezidențiat a celor care ocupă prin concurs posturi de preparatori sau asistenți universitari la disciplinele fără corespondent în Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală se face în una dintre specialitățile stabilite prin ordin al ministrului sănătății publice. Confirmarea în rezidențiat se face pe baza punctajului de promovare obținut la concursul de rezidențiat organizat de Ministerul Sănătății Publice. Rezidenții care promovează prin concurs în posturi de preparatori sau asistenți universitari își pot continua pregătirea în specialitatea obținută prin concurs, după obținerea specialității corespondente disciplinei în care au obținut postul didactic.*

*(5<sup>3</sup>) Pierderea calității didactice anulează drepturile obținute în baza prevederilor alin. (5<sup>2</sup>).*

### #B

*(6) După obținerea titlului de specialist, autoritățile locale în colaborare cu unitățile sanitare vor acorda acestuia primă de instalare ca specialist, spații de locuit în folosință gratuită și, după caz, spații destinate desfășurării actului medical.*

### #M1

*(7) Specialiștii formați în urma promovării concursului de rezidențiat pe post încheie un contract individual de muncă cu unitatea sanitară în care se găsește postul respectiv, înaintea începerii pregătirii de rezidențiat. Prin acest contract se prevăd:*

a) posibilitatea ca rezidentul să fie retribuit suplimentar față de salariul de rezident de către unitatea sanitară respectivă, pe perioada pregătirii în rezidențiat;

b) obligația de a lucra la unitatea sanitară publică cu care a încheiat contractul individual de muncă cel puțin un număr de ani egal cu durata corespunzătoare pregătirii în rezidențiat;

c) negocierea condițiilor salariale pe care unitatea le va asigura medicului pentru perioada prevăzută în contract.

(7<sup>1</sup>) *Obligația prevăzută la alin. (7) lit. b) se stabilește prin act adițional la contractul individual de muncă, în temeiul prevederilor [art. 193](#) din Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, cu modificările și completările ulterioare. Nerespectarea de către salariat a obligației asumate îl obligă pe acesta la suportarea tuturor cheltuielilor ocazionate de pregătirea sa profesională, respectiv a cheltuielilor de personal pe perioada pregătirii în rezidențiat, precum și la restituirea primei de instalare, proporțional cu perioada nelucrată din perioada stabilită, conform actului adițional la contractul individual de muncă.*

#### **#B**

(8) Prevederile alin. (7) nu se aplică în cazul în care prin reorganizare este desființată unitatea sanitară în care se află postul pe care este confirmat rezident.

(9) Restructurarea unităților sanitare prin reducerea numărului de posturi nu atrage anularea prevederilor alin. (7).

#### **ART. 7**

Medicii confirmați în rezidențiatul cu timp parțial desfășoară activitate medicală în cadrul contractelor încheiate cu casele de asigurări de sănătate sau, după caz, conform contractului individual de muncă. Pregătirea în rezidențiat se efectuează conform metodologiei prevăzute la [art. 3](#) alin. (4).

#### **#M1**

#### **ART. 8**

(1) *Pregătirea în rezidențiat se desfășoară în mod descentralizat, la nivelul centrelor universitare cu facultăți de medicină generală, medicină dentară și de farmacie acreditate și evaluate cu grad ridicat de încredere.*

(2) *Evaluarea facultăților de medicină generală, medicină dentară și de farmacie trebuie realizată în termen de maximum 6 luni de la data intrării în vigoare a legii de aprobare a prezentei ordonanțe.*

(3) *Numai instituțiile de învățământ superior medical, medico-dentar sau farmaceutic acreditate și evaluate cu grad ridicat de încredere au dreptul la pregătire în rezidențiat și doctorat în specialități medicale și propun Centrului Național de Perfecționare în Domeniul Sanitar, pentru rezidențiat,*

*coordonatorii, directorii de programe, precum și responsabili de formare, după caz, pe specialitățile în care se efectuează pregătirea. Nominalizarea acestora se face prin ordin comun al ministrului sănătății publice și al ministrului educației, cercetării și tineretului. Plata unei indemnizații pentru îndeplinirea unor sarcini, activități și responsabilități suplimentare funcției de bază, pentru directorul de program de rezidențiat medicină de urgență și pentru responsabilul de formare în rezidențiat medicină de urgență, în conformitate cu prevederile legale în vigoare, se face numai în cazul în care aceștia nu dețin funcții didactice. Unitățile nou-înființate vor fi evaluate conform legii.*

#### **#B**

(4) Un coordonator sau director de program nu poate coordona simultan pregătirea în mai multe specialități.

(5) Coordonatorul de program trebuie să aibă funcția didactică de profesor sau de conferențiar universitar. Pentru specialitatea medicină de urgență, directorul de program de rezidențiat poate avea funcția didactică de șef de lucrări, gradul de medic primar sau titlul de specialist care practică în mod curent, de cel puțin 5 ani, această specialitate.

(6) Centrul Național de Perfecționare în Domeniul Sanitar coordonează la nivel național întreaga activitate de pregătire în rezidențiat din centrele universitare și unitățile sanitare acreditate.

#### **ART. 9**

(1) Pregătirea în rezidențiat se desfășoară, pentru fiecare specialitate, conform unei curricule de pregătire și unui barem de manopere, proceduri, tehnici diagnostice și terapeutice, obligatorii și unice pe țară, elaborat de universitățile de medicină și farmacie, avizat de Centrul Național de Perfecționare în Domeniul Sanitar și aprobat prin ordin comun al ministrului sănătății publice și al ministrului educației, cercetării și tineretului.

(2) Curricula de pregătire se aplică tuturor rezidenților aflați în pregătire, în limita duratei prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.

(3) Pregătirea în rezidențiat reprezintă un proces continuu de pregătire teoretică și practică, fiind normată integral ca activitate didactică.

(4) Rezidențiatul în specialitatea medicină de familie forma cu timp parțial are durata totală, curricula de pregătire și baremul de manopere, proceduri, tehnici diagnostice și terapeutice prevăzute pentru rezidențiatul pe locuri și, respectiv, pentru rezidențiatul pe post în specialitatea medicină de familie și asigură același nivel și aceeași calitate a pregătirii de specialitate ca și formele de rezidențiat continuu pe bază de program integral, menționate.

## ART. 10

Pe perioada pregătirii, rezidenții au acces la închirierea locurilor de cazare din căminele universitare sau spațiile de cazare anexate spitalelor universitare ori clinice acreditate din centrul unde au fost repartizați sau detașați, cu respectarea prevederilor legale.

## ART. 11

Rezidenții efectuează pregătirea de specialitate în secții și laboratoare clinice, în unitățile sanitare publice sau în cabinete medicale individuale de medicină de familie, acreditate, nominalizate de Ministerul Sănătății Publice, stabilite la propunerile universităților de medicină și farmacie și în funcție de capacitățile de pregătire ale unităților sanitare acreditate, precum și în cele ale ministerelor cu rețea sanitară proprie. Criteriile și procedurile de acreditare și reacreditare pentru fiecare specialitate aparte se propun ministrului sănătății publice spre aprobare de către comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății Publice.

## ART. 12

(1) Cheltuielile de personal ale rezidenților pe perioada pregătirii în rezidențiat se suportă în totalitate de la bugetul de stat, cu excepția rezidențiatului cu timp parțial.

(2) Cheltuielile de personal se acordă prin unitățile sanitare cu care rezidenții pe locuri, respectiv pe post au încheiat contract individual de muncă pe durata determinată sau, după caz, nedeterminată, pe baza documentelor doveditoare privind frecventarea stagiilor, emise de unitatea la care se efectuează pregătirea.

## #M1

*(3) Rezidenții pot fi incluși în linia de gardă, în afara programului normal de lucru, pe răspunderea și sub supravegherea medicului titular de gardă.*

*(4) Începând cu anul III de pregătire, rezidenții care efectuează gărzi în afara programului normal de lucru sunt salarizați pentru această activitate, cu respectarea reglementărilor legale în vigoare, de către unitatea sanitară unde efectuează garda.*

*(5) Rezidenții au dreptul să examineze pacienții, să aplice soluții terapeutice sub stricta supraveghere a îndrumătorului sau a responsabilului, utilizând abilitățile dobândite în conformitate cu nivelul lor de pregătire.*

## #B

## ART. 13

(1) Rezidențiatul se finalizează printr-un examen care cuprinde probe teoretice și practice, susținute în fața unei comisii de specialiști propuse de către instituțiile de învățământ superior, avizate de colegiile profesionale și numite prin ordin al ministrului sănătății publice.

(2) Examenul se organizează în centrele universitare prevăzute la [art. 8](#) alin. (1), cu excepția specialității medicină de urgență, pentru care examenul se desfășoară numai în centrele universitare București și Târgu Mureș, comisiile de examinare fiind formate din directori de programe și responsabili de formare din toate centrele prevăzute la [art. 8](#) alin. (1).

(3) Absolvenții stagiilor de rezidențiat se pot prezenta la examenul de finalizare în maximum 5 ani de la absolvire.

(4) După promovarea examenului prevăzut la alin. (1) rezidenților li se eliberează certificatul de specialist în specialitatea în care au promovat examenul, specialitate cuprinsă în Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală, de către Ministerul Sănătății Publice.

(5) Calitatea de medic specialist, de medic dentist specialist sau de farmacist specialist este dovedită de certificatul eliberat conform prevederilor alin. (4).

(6) Metodologia desfășurării probelor examenului de specialist se aprobă prin ordin al ministrului sănătății publice.

#### ART. 14

(1) Posesorii certificatului de specialist pot efectua pregătire pentru obținerea celei de a doua specialități în regim cu taxă.

(2) Stagiul de pregătire în cea de-a doua specialitate se efectuează integral, cu frecvență. Stagiile efectuate în prima specialitate care se regăsesc în curricula celei de-a doua specialități pot fi echivalate.

(3) Specialiștii care au efectuat rezidențiat pe post pot efectua a doua specialitate, după îndeplinirea condiției din actul adițional încheiat la contractul de muncă.

#### ART. 15

Posesorii certificatului de specialist în specialități asimilate efectuează pregătire în specialitatea de asimilare, fără concurs de rezidențiat și fără taxă.

#### ART. 16

(1) Înscrierea la concursul de rezidențiat pe locuri, de rezidențiat pe post, precum și selecția în rezidențiatul de medicină de familie cu timp parțial se fac cu taxă, al cărei quantum se aprobă prin ordin al ministrului sănătății publice.

(2) Sumele încasate din plata taxelor se fac venit la bugetul Centrului Național de Perfecționare în Domeniul Sanitar și se utilizează pentru acoperirea cheltuielilor de personal și materiale necesare susținerii concursului de rezidențiat. Sumele rămase disponibile se raportează în anul următor și se utilizează cu aceeași destinație.



## CAP. 2

### Drept de liberă practică. Practica supravegheată/asistată

#### ART. 17

(1) Începând cu promoția 2005 de absolvenți licențiați ai facultăților de medicină, dobândirea dreptului de liberă practică se face după promovarea examenului de medic specialist.

(2) Medicii rezidenți care nu finalizează stagiul de rezidențiat în specialitatea obținută prin concurs pot continua pregătirea în specialitatea medicină de familie. Prezentarea la examenul de medic specialist se face, după caz, la finele completării pregătirii în specialitatea medicină de familie sau după parcurgerea integrală a curriculei de pregătire în această specialitate.

(3) Medicii confirmați specialiști în altă specialitate decât specialitatea medicină de familie, aflați în situație de reconversie profesională, pot obține certificatul de medic specialist medicină de familie după efectuarea unui stagiul de pregătire de minimum 6 luni în unități sanitare acreditate pentru pregătirea în rezidențiatul de medicină de familie și după promovarea examenului de medic specialist organizat de Ministerul Sănătății Publice.

(4) În vederea aplicării prevederilor alin. (3) se analizează în ce măsură formarea de specialist, precum și experiența profesională însușită pot înlocui formarea prin rezidențiat în specialitatea medicină de familie și se stabilește durata stagiului de pregătire în specialitatea medicină de familie care urmează a fi efectuat.

(5) Durata și conținutul pregătirii în specialitatea medicină de familie, prevăzute la alin. (2) - (4), precum și prezentarea la examenul de medic specialist se aprobă de către Ministerul Sănătății Publice.

#### #M1

#### ART. 18

*(1) Începând cu promoția 2005, absolvenții licențiați ai facultăților de medicină, neconfirmați în rezidențiat, pot efectua 3 ani de practică supravegheată/asistată.*

*(2) În perioada în care medicii efectuează practica supravegheată/asistată beneficiază de contract individual de muncă pe durată determinată, care se încheie cu unități sanitare publice, la solicitarea acestor unități, cu excepția serviciilor de ambulanță. Actul medical pe care îl prestează medicul în timpul celor 3 ani de practică este sub responsabilitatea unui medic cu drept de liberă practică.*

*(3) Medicii care au încheiat contract individual de muncă pe perioadă determinată cu unități sanitare publice vor efectua practică*

*supravegheată/asistată atât în structurile unităților sanitare publice, inclusiv cabinete de medicină școlară și cabinete de planing familial, cât și în cabinete de medicină de familie, la solicitarea cabinetelor de medicină de familie, cu aprobarea unității sanitare angajatoare.*

*(4) Pe parcursul celor 3 ani, medicii care efectuează practica supravegheată/asistată au obligația să se prezinte la concursul de rezidențiat și dobândesc dreptul de liberă practică după promovarea examenului de medic specialist.*

## **#B**

### ART. 19

Salarizarea se face de la bugetul de stat, iar salariul de bază se stabilește la nivelul funcției de medic prevăzute în [Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 115/2004](#) privind salarizarea și alte drepturi ale personalului contractual din unitățile sanitare publice din sectorul sanitar, aprobată cu modificări și completări prin [Legea nr. 125/2005](#), cu modificările și completările ulterioare.

### ART. 20

Absolvenții facultăților de medicină care după încheierea practicii supravegheate/asistate cu durata de 3 ani nu devin rezidenți pot fi angajați cu contract individual de muncă cu durată determinată/nedeterminată la cabinete medicale individuale și servicii de ambulanță, sub îndrumarea unui medic cu drept de liberă practică, beneficiind de salarizarea prevăzută pentru funcția de medic.

### ART. 21

Absolvenții facultăților de medicină care au finalizat stagiul de rezidențiat, dar nu promovează examenul de medic specialist pot fi încadrați cu contract individual de muncă pe durată determinată/nedeterminată în servicii de primiri urgențe sau în servicii de ambulanță, sub îndrumarea unui medic cu drept de liberă practică, beneficiind de încadrarea pe funcția de medic și de salarizarea corespunzătoare ultimului an de rezidențiat, în funcție de specialitatea în care au fost confirmați medici rezidenți.

## CAP. 3

### Dispoziții finale și tranzitorii

### ART. 22

(1) Absolvenții facultăților de medicină, medicină dentară și farmacie, licențiați anterior promoției 2005 dobândesc drept de liberă practică după finalizarea stagiaturii cu durată de un an.

(2) Pe perioada stagiaturii, drepturile de personal pentru absolvenții facultăților de medicină, medicină dentară și farmacie licențiați anterior promoției 2005 se suportă de la bugetul de stat.

#### ART. 23

Începând cu promoția 2005, absolvenții licențiați ai facultăților de medicină dentară și farmacie obțin dreptul de liberă practică odată cu dobândirea licenței.

#### ART. 24

(1) Înscrierea la concursurile de rezidențiat se poate face și imediat după promovarea examenului de licență sau/și înaintea finalizării anului de stagiatură, în vederea asigurării posibilității obținerii specializărilor la vârste mai apropiate de tendințele actuale ale standardelor internaționale.

(2) Absolvenții licențiați ai facultăților de medicină, medicină dentară și farmacie anterior promoției 2005, care devin rezidenți în condițiile prevăzute la alin. (1), dobândesc dreptul de liberă practică după un an de rezidențiat, conform prevederilor legale anterioare.

#### #M1

#### ART. 24<sup>1</sup>

*(1) Medicii, medicii dentiști și farmaciștii cetățeni ai unui alt stat decât statele membre ale Uniunii Europene, statele aparținând Spațiului Economic European sau Confederației Elvețiene pot efectua specializare prin Ministerul Educației, Cercetării și Tineretului, cu respectarea prevederilor legale, în una dintre specialitățile prevăzute în Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.*

*(2) Specializarea se face cu respectarea duratei și curriculei de pregătire prevăzute pentru rezidențiatul în specialitatea respectivă în România.*

*(3) Examenul de specialist se organizează de Ministerul Sănătății Publice la sfârșitul specializării, cu respectarea condițiilor prevăzute pentru finalizarea rezidențiatului.*

#### #B

#### ART. 25

(1) Dispozițiile prezentei ordonanțe nu afectează drepturile câștigate de medici, medici dentiști și farmaciști, potrivit legislației anterioare.

(2) Metodologia de aplicare a prezentei ordonanțe se elaborează de către Ministerul Sănătății Publice și se aprobă prin ordin al ministrului sănătății publice.

#### ART. 26

Pe data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe se abrogă Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 58/2001 privind organizarea și finanțarea

rezidențiatului, stagiaturii și activității de cercetare medicală în sectorul sanitar, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 215 din 26 aprilie 2001, aprobată cu modificări și completări prin [Legea nr. 41/2002](#), cu modificările și completările ulterioare, [art. 12](#) și [16](#) din Hotărârea Guvernului nr. 899/2002 privind organizarea învățământului postuniversitar de specialitate medical, medico-dentar și farmaceutic uman, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 660 din 5 septembrie 2002, cu modificările și completările ulterioare, precum și orice alte prevederi contrare.

ART. 27

Prezenta ordonanță intră în vigoare la 3 zile de la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I.

-----