

PATVIRTINTA

Vilniaus universiteto Medicinos
fakulteto tarybos 2025 m. gegužės 7 d.
nutarimu Nr. (1.13 E) 150000-TPN-42



**ABDOMINALINĖS CHIRURGIJOS
REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS APRAŠAS**

Rezidentūros studijų programos pavadinimas	Valstybinis kodas
Abdominalinė chirurgija	7330GX114

Aukštojo mokslo institucija (-os), padalinys (-iai)	Vykdymo kalba (-os)
Vilniaus universitetas, Medicinos fakultetas	lietuvių

Studijų rūšis	Studijų pakopa	Kvalifikacijos lygis pagal LKS
universitetinės studijos	profesinės studijos	VII

Studijų forma (-os) ir trukmė metais	Programos apimtis kreditais	Visas rezidento darbo krūvis valandomis	Kontaktinio darbo valandos	Savarankiško darbo valandos
nuolatinė, 6 metai	390	10530	8913	1617

Studijų kryptių grupė	Studijų kryptis
sveikatos mokslai	medicina

Suteikiama profesinė kvalifikacija
abdominalinės chirurgijos gydytojas

Rezidentūros studijų programos komiteto vadovas	Vadovo kontaktinė informacija
Prof. habil. dr. Kęstutis Strupas	Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto Klinikinės medicinos instituto Gastroenterologijos, nefrourologijos ir chirurgijos klinika Tel. (8 5) 236 5250 El. p. kestutis.strupas@santa.lt

Rezidentūros studijų programos koordinatorius	Koordinatoriaus kontaktinė informacija
Prof. dr. Tomas Poškus	Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto Klinikinės medicinos instituto Gastroenterologijos, nefrourologijos ir chirurgijos klinika Tel. (8 5) 236 5250 El. p. tomas.poskus@mf.vu.lt ; Tomas.poskus@santa.lt

Akredituojanti institucija	Akredituota iki
Studijų kokybės vertinimo centras	iki kito krypties vertinimo

Rezidentūros studijų programos tikslas
--

Parengti kompetentingą, iniciatyvų gydytoją specialistą – abdominalinės chirurgijos gydytoją, kuris gebėtų užtikrinti visapusišką chirurginę pagalbą suaugusiems, gebėtų diagnozuoti pilvo chirurgines ligas bei efektyviai planuotų gydymą, gebėtų taikyti profilaktines priemones bei skirti efektyvų gydymą, kūrybingai dirbtų savarankiškai ir tarpdisciplininėje komandoje, siektų profesinio tobulėjimo visos profesinės karjeros metu ir perteiktų žinias kitiems, domėtusi mokslo naujovėmis, vykdytų mokslo tiriamąjį darbą, gebėtų bendrauti su skirtingų socialinių ir kultūrinių grupių žmonėmis.

Eil. nr.	Rezidentūros studijų programos pakopinės kompetencijos (PK)	PK kodas
1.	Gebėti diagnozuoti ir paskirti pradinį gydymą ligoniui, esant ūmiai chirurginei patologijai.	PK1
2.	Gebėti ištirti trauminį pacientą ir užtikrinti jo gyvybines funkcijas.	PK2
3.	Gebėti diagnozuoti sepsį ir paskirti pradinį gydymą.	PK3
4.	Gebėti atlikti atvirą ir laparoskopinę apendektomiją.	PK4
5.	Gebėti atlikti laparotomiją ir pilvo ertmės sanaciją.	PK5
6.	Gebėti atlikti atvirą ir laparoskopinę cholecistektomiją.	PK6
7.	Gebėti diagnozuoti ūmią pilvo patologiją ir mokėti chirurginio gydymo principus.	PK7
8.	Gebėti diagnozuoti ir gydyti pilvo sienos išvaržas.	PK8
9.	Gebėti diagnozuoti ir chirurginiu būdu gydyti neonkologines pilvo organų ligas.	PK9
10.	Gebėti diagnozuoti ir chirurginiu būdu gydyti onkologines pilvo organų ligas.	PK10
11.	Gebėti atlikti atvirą ir laparoskopinę perforuotos opos susiuvimą.	PK11
12.	Gebėti atlikti hemoroidektomiją.	PK12
13.	Gebėti atlikti plonosios ir storosios žarnos rezekciją ir suformuoti jungtį.	PK13
14.	Gebėti suformuoti ileostomą ir kolostomą.	PK14

Rezidentūros studijų programos turinys	Rezidentūros studijų programos skiriamieji bruožai
Abdominalinės chirurgijos rezidentūros studijos yra akademinė, klinikinė ir mokslinė disciplina, turinti savo mokymo turinį, mokslinių tyrimų lauką, nukreiptą į abdominalinės chirurgijos teorinę ir praktinę veiklą. Programoje skiriamos dvi didelės dalys – jaunesniosios rezidentūros dalis (2 metai) ir vyresniosios rezidentūros dalis (4 metai). Per pirmuosius dvejus metus gydytojas rezidentas įgyja bazinių chirurgijos ir jos subspecialybių – krūtinės chirurgijos, kraujagyslių chirurgijos, urologijos, plastinės chirurgijos bei intensyviosios terapijos teorinių ir praktinių įgūdžių. Trečiaisiais, ketvirtaisiais, penktaisiais rezidentūros metais gydytojas rezidentas įgyja visapusių išsamių abdominalinės chirurgijos, pilvo radiologijos ir virškinamojo trakto endoskopijos teorinių žinių ir specialiųjų praktinių įgūdžių, vykdo mokslinį darbą. Šeštaisiais rezidentūros metais rezidentai intensyviai ruošiasi savarankiškai abdominalinės chirurgijos praktikai – dirba skubų ir planinį abdominalinio chirurgo darbą bei konsultuoja pacientus ambulatoriškai ir taip kaupia patirtį ir įgūdžius konsultuojant, tiriant ir gydant sergančiuosius abdominalinio chirurgo kompetencijai priskirtomis ligomis. Abdominalinės chirurgijos rezidentūros moduliai leidžia gydytojui rezidentui įgyti pakankamai žinių, kad galėtų diagnozuoti ir gydyti visas ūmines chirurgines pilvo ligas ir atlikti operacijas, numatytas abdominalinės chirurgijos gydytojo veiklą reglamentuojančiuose dokumentuose, suteikti pagalbą ūminių chirurginių ligų ir būklių atvejais, diferencijuoti chirurgines ligas nuo kitų organų ir sistemų sutrikimų, skirti specialius diagnostikos ir gydymo būdus. Rezidentūros metų gydytojas įgyja mokslinio tyrimo pagrindus, pakankamus pradėti mokslinį darbą abdominalinės chirurgijos srityje.	Programa ruošia specialistus abdominalinės chirurgijos gydytojus vadovaujantis Lietuvos Respublikos teisės aktais, reglamentuojančiais gydytojų specialistų rengimą ir Europos Sąjungos teisės aktais, Europos Medicinos specialistų Sąjungos (<i>UEMS - European Union of Medical Specialists</i>) specialistų rengimo rekomendacijomis. Programos turinys – tai teorijos, praktikos ir mokslo sinergija. Programa vykdoma VU ligoninės Santaros klinikų ir kitose VU atrinktose rezidentūros bazėse, kuriose yra reikiamos diagnostinės galimybės, pakankamas pacientų srautas ir kvalifikuotas pedagoginis personalas. Rezidentus rengia Vilniaus Universiteto Medicinos fakulteto rezidentų vadovai. Be specifinių abdominalinės chirurgijos ir kitų klinikinės medicinos sričių, studijų metu ugdomi lyderystės, komunikavimo, vadybos bei mokslinių tyrimų vykdymo įgūdžiai.

Teorinės žinios ir praktiniai įgūdžiai įgyjami studijuojant 20-yje pagrindinių privalomųjų mokomųjų modulių, surenkant 390 ECTS kreditų per šešerius studijų metus (387 kreditai + 3 kreditai baigiamajam egzaminui). Abdominalinės chirurgijos studijų programa susideda iš teorijos (10 proc.), praktikos (75 proc.) ir savarankiško darbo (15 proc.). Praktinius įgūdžius ir teorines žinias rezidentai įgyja praktinio darbo klinikinėse bazėse, konsiliumuose, paskaitų, seminarų metu: kontaktinis darbas sudaro apie 85%, savarankiškas darbas apie 15% programos.	
--	--

Reikalavimai stojantiesiems	Ankstesnio mokymosi pripažinimo galimybės
Į Abdominalinės chirurgijos rezidentūrą viešojo konkurso tvarka priimami asmenys, baigę 6 metų vientisąsias universitetinės medicinos krypties studijas su medicinos internatūra ir turintys medicinos magistro kvalifikacinį laipsnį ir medicinos gydytojo profesinę kvalifikaciją. Konkurso į rezidentūrą sąlygos ir tvarka skelbiami Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto tinklalapyje www.mf.vu.lt	Lietuvos ar užsienio aukštosiose mokyklose įgyti studijų rezultatai, atitinkantys šios rezidentūros studijų programos tikslą ir rezultatus, įskaitomi vadovaujantis Vilniaus universiteto nustatyta tvarka.

Tolesnių studijų ir mokymosi galimybės
Gydytojas rezidentas gali siekti mokslo laipsnio doktorantūroje. Abdominalinės chirurgijos gydytojo profesinę kvalifikaciją privalo būti vykdoma laikantis LR SAM patvirtintos tęstinio profesinio podiplominio tobulinimo studijų tvarkos.

Profesinės veiklos galimybės
Baigus abdominalinės chirurgijos rezidentūros programą, medicinos gydytojui suteikiama abdominalinės chirurgijos gydytojo profesinė kvalifikacija ir licencija, leidžianti dirbti valstybinėje ir privačioje praktikoje. Abdominalinės chirurgijos gydytojai gali dirbti abdominalinės chirurgijos gydytojais, gydytojais endoskopojuotojais bei echoskopojuotojais įvairaus lygio ambulatorinė ir (ar) stacionarinę medicinos pagalbą teikiančiose sveikatos priežiūros įstaigose. Rezidentūros baigimo pažymėjimas ir suteikta profesinė kvalifikacija pripažįstama Europos Sąjungos šalyse.

Studijų metodai	Vertinimo strategija ir metodai
• seminarai; • rytinės konferencijos; • konsultacijos; • pacientų atvejų analizė ir pristatymas • paskaitos; • literatūros referavimas bei savarankiškos studijos; • praktiniai seminarai; • asistavimas operacijoms, endoskopijoms, echoskopijoms ir jų atlikimas • konsultacijos • sesijos, skirtos problemų analizei • darbinė praktika • dalyvavimas konferencijose, stažuotėse • dalyvavimas mokslo tiriamojoje veikloje	Studijų metu taikomi įvairūs vertinimo metodai: praktinių situacijų sprendimas, apklausos žodžiu ir raštu (testai), rezidento pildytos medicininės dokumentacijos įvertinimas. Kiekvienas ciklas (modulis) baigiamas teorinių žinių patikrinimu raštu arba žodžiu ir raštu bei praktinių užduočių vertinimu. Galutinis ciklo (modulio) vertinimas – įskaita. Studijų eigoje taip pat vertinamos rezidento pasiektos programos pakopinės kompetencijos (PK). Tam yra vertinamas numatytų minimalių techninių įgūdžių atlikimas, o kiekvieno ciklo, kurio metu ugdomos atitinkamos pakopinės kompetencijos, pabaigoje atliekamas kokybinis PK (techninių įgūdžių ir/ar klinikinių atvejų) pasiekimo įvertinimas. Kiekvienų studijų metų pabaigoje vertinamos gydytojo rezidento bendrosios kompetencijos, pasitelkiant 360 laipsnių vertinimo metodą. Įvykdęs visus atitinkamos pakopinės kompetencijos 4.1 savarankiškumo lygmens reikalavimus, rezidentas vertinamas pakopinių kompetencijų vertinimo komisijos ir, įvykdžius visus reikalavimus, jam išduodamas pakopinės kompetencijos pažymėjimas. Rezidentūros metu gydytojas rezidentas rengia mokslo tiriamąjį darbą VU Medicinos fakulteto nustatyta tvarka.

	Baigdami rezidentūrą, rezidentai privalo būti įvykdę šiuos reikalavimus: 1. praėję ciklus (modulius) ir gavę ciklą (modulį) įskaitas; 2. įgiję numatytas pakopines kompetencijas (atlikę minimalų techninių įgūdžių skaičių pagal numatytą savarankiškumo lygmenį ir gavę teigiamus kokybinio PK (klinikinių atvejų) atlikimo vertinimus). 3. parengę mokslo tiriamąjį darbą. Neįvykdžius nors vieno iš šių reikalavimų rezidentui baigiamojo egzamino laikyti neleidžiama. Įvykdžius nustatytus reikalavimus, laikomas baigiamasis egzaminas raštu, kuris vertinamas dešimties balų sistemoje. Galutinį baigiamojo egzamino balą sudaro: - specialybinių ciklų įvertinimų aritmetinis vidurkis (40 proc); - egzamino raštu įvertinimas (svoris 30 proc.); - mokslo tiriamojo darbo įvertinimas (30 proc.).
--	---

Rezidentūros studijų programos ugdomos bendrosios kompetencijos			Rezidentūros studijų programos rezultatai
1.	Tarpasmeninio ir tarpdisciplininio bendravimo bei bendradarbiavimo gebėjimai	1.1.	Gebės empatiškai bendrauti bei informuoti pacientus ir (arba) jų šeimos narius apie tyrimų rezultatus, gydymą, galimas gydymo rizikas, naudą bei prevenciją, atsižvelgiant į moralės ir etikos principus, individualų kontekstą bei kultūrinius aspektus.
		1.2.	Gebės efektyviai ir pagarbiai bendrauti su kolegomis, kitais sveikatos priežiūros specialistais, mokslinė bendruomene ir visuomene, aiškiai ir suprantamai jiems pateikti profesinės veiklos informaciją.
		1.3.	Gebės dirbti savarankiškai ir komandoje, sprenddamas profesinėje veikloje išsylančias problemas ir priimdamas sprendimus.
		1.4.	Žinos, gebės paaiškinti ir taikyti abdominalinės chirurgijos gydytojo praktiką reglamentuojančius teisinius dokumentus ir darbo saugos principus; gebės parengti medicinos dokumentus, susijusius su pacientu.
		1.5.	Gebės teikti su rizikų valdymu susijusius pasiūlymus bei profesinėje veikloje naudoti sistemingus rizikos valdymo mechanizmus.
2.	Mokslinių tyrimų gebėjimai	2.1.	Gebės parinkti mokslinio tyrimo metodus, sudaryti veiklos, mokslinio tyrimo protokolus, dalyvauti mokslinio tyrimo procese.
		2.2.	Gebės praktikoje taikyti mokslinių tyrimų metodus, integruodamas juos su mokslinės literatūros analizės, kritinio vertinimo įgūdžiais.
		2.3.	Gebės pristatyti tyrimų rezultatus raštu ir žodžiu kolegoms bei visuomenei.
3.	Nuolatinis tobulėjimas ir profesinės veiklos organizavimo gebėjimai	3.1.	Gebės savarankiškai mokytis tolesnių studijų metu ir visą gyvenimą, gebės efektyviai taikyti edukacinius įgūdžius perduodant žinias pacientams, studentams, rezidentams, kolegoms ir visuomenei.

		3.2	Gebės pripažinti klaidas ir laikyti jas mokymosi galimybėmis. Suprasdamas asmens, mokslo ir supančio pasaulio pastovų kitimą gebės nuolat sekti ir atnaujinti medicinos mokslo žinias.
		3.3	Gebės efektyviai organizuoti savo bei skyriaus darbą, atlikti abdominalinės chirurgijos darbo kokybės kontrolę, kurti veiklos procedūras bei kitais būdais gerinti veiklos efektyvumą; gebės valdyti sveikatos priežiūros išteklius.
Rezidentūros studijų programos ugdomos dalykinės kompetencijos		Rezidentūros studijų programos rezultatai	
4.	Pagrindinės ir naujausios žinios abdominalinėje chirurgijoje	4.1.	Ilgis bendrąsias, naujausias specialiąsias abdominalinės chirurgijos mokslo žinias. Žinos abdominalinės chirurgijos mokslinės veiklos ypatumus, ryšį su kitomis medicinos mokslo disciplinomis. Gebės kompleksiskai vertinti specialybės ir tarpdisciplinines žinias.
		4.2.	Žinos ir gebės paaiškinti pilvo srities (virškinimo sistemos) ligų (patologijos) atsiradimo priežastis, jų vystymąsi, požymius, jų profilaktikos priemones.
		4.3.	Išmanys apie pilvo srities (virškinimo sistemos) patologijas, žinos jų klasifikacijas, simptomus, galimas komplikacijas ir būdus joms išvengti. Gebės kompleksiskai įvertinti patologijos sunkumą, atsižvelgiant į paciento amžių, gretutines ligas ir sindromus.
		4.4.	Žinos naujausią mokslinę informaciją apie klinikinių tyrimų ir intervencijų atlikimo metodikas, standartus, reikalingus pilvo srities traumų ir virškinimo sistemos patologijų įvertinimui, ištyrimui ir gydymui.
5.	Tyrimo ir diagnostikos plano sudarymo, taikymo bei rezultatų interpretavimo abdominalinėje chirurgijoje gebėjimai	5.1.	Gebės atlikti paciento ištyrimą, atpažinti, įvertinti ir apibūdinti pilvo srities (virškinimo sistemos) patologijos pasireišimo ypatumus, jų eigą, klinikinių požymių sunkumą, sudaryti tyrimų planą, paskirti tikslinius tyrimus, interpretuoti jų rezultatus, diagnozuoti patologijos sukeltus padarinius, diagnozuoti lėtines ir ūmines virškinimo sistemos chirurgines ligas.
		5.2.	Gebės paskirti abdominalinėje chirurgijoje naudojamus radiologinės diagnostikos metodus, specialiuosius (echoskopijos, endoskopijos, KT, MRT ir kt.) bei laboratorinius tyrimus, žinos jų specifiškumą, tikslingumą ir jautrumą atskirų pilvo srities (virškinimo sistemos) patologijų nustatymui, gebės vertinti tyrimų rezultatus.
		5.3.	Gebės taikyti naujus gydymo ir diagnostikos metodus, atlikti jų rezultatų analizę, rizikos ir pilvo srities (virškinimo sistemos) patologijos prognozės vertinimą.
		5.4.	Gebės savarankiškai ir konsiliumuose interpretuoti diagnostinių ir laboratorinių tyrimų rezultatus, kompleksiskai sprendžiant dėl pilvo srities (virškinimo sistemos) patologijos gydymo plano.
		5.5.	Gebės konsultuoti kitus specialistus bei pacientus pilvo srities (virškinimo sistemos) ligų diagnostikos, gydymo ir prognozės klausimais.

6.	Virškinimo sistemos patologijos atstatomojo gydymo gebėjimai ir profilaktika	6.1.	Pagal virškinimo sistemos patologijos ar pilvo srities traumos pasireiškimo ypatumus, jų eigą, klinikinių požymių sunkumą, gretutinių ligų pasireiškimą, paciento amžiaus ypatybes ir ligos prognostinį vertinimą gebės sudaryti bei pradėti gydymo planą. Gebės nustatyti indikacijas ir kontraindikacijas konservatyviam ir chirurginiam virškinimo sistemos ligų gydymui.
		6.2	Gebės nustatyti organų transplantacijos indikacijas, ir kontraindikacijas, išmanys perioperacinio gydymo ir operacijos teorinius ir praktinius aspektus.
		6.3	Gabės atlikti endoskopines virškinamojo trakto manipuliacijas ir tyrimus.
		6.4.	Gebės dirbti tarpdisciplininėje komandoje ir sudėtingais atvejais, nepriklausančiais abdominalinio chirurgo kompetencijai, siūsti konsultuotis ir gydytis pas atitinkamos srities ir patirties specialistus.
		6.5.	Gebės atlikti gydomuosius veiksmus ir chirurgines intervencijas būtinas ūmios ar lėtinės būklės gydymui, remiantis tarptautinėje praktikoje rekomenduojamais gydymo algoritmais.
		6.6.	Gebės paskirti medikamentinį nuskausminantį gydymą, racionalią antibakterinę terapiją ir profilaktinį gydymą, vadovaujantis naujausiomis ir įrodymais pagrįstomis mokslinėmis žiniomis.
		6.7.	Gebės aiškiai ir išsamiai pacientui paaiškinti, kaip elgtis po atliktų intervencijų ar operacijų, suteikti informaciją suprantamai dėl tolimesnio gydymo etapų ir rizikos faktorių.
		6.8.	Gebės kurti ir organizuoti profilaktines ir sveikatinimo programas populiacijos ir individo lygmenyje bei skatinti pacientus laikytis sveiko gyvenimo principų.
7.	Skubios abdominalinės chirurgijos pagalbos suteikimo gebėjimai	7.1.	Gebės įvertinti kvėpavimo takų praeinamumą, kraujotaką, gebės atpažinti ir įvertinti kritines sveikatos būklės bei ūmines chirurgines būklės ir suteikti pirmąją medicinos pagalbą.
		7.2.	Gebės atpažinti ūmines abdominalinės chirurgijos būklės ir atlikti paciento gyvybę gelbstinčias chirurgines intervencijas.

ABDOMINALINĖS CHIRURGIJOS REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS PLANAS

Kodas	Studijų ciklai (moduliai)	Kreditai	Kontaktinis darbas	Savarankiškas darbas	Visas rezidento darbo krūvis
I REZIDENTŪROS METAI		66	1518	264	1782
ACH1-C1	Simuliacinė chirurgija	6	138	24	162
ACH1-C2	Bendroji ir urgentinė pilvo chirurgija	24	552	96	648
ACH1-C3	Traumatologija	18	414	72	486
ACH1-C4	Angiochirurgija	18	414	72	486
II REZIDENTŪROS METAI		66	1518	264	1782
ACH2-C5	Plastinė ir rekonstrukcinė chirurgija	18	414	72	486
ACH2-C6	Anesteziologija ir intensyvioji terapija	12	276	48	324
ACH2-C7	Krūtinės chirurgija	18	414	72	486
ACH2-C8	Urologija	18	414	72	486
III REZIDENTŪROS METAI		66	1518	264	1782
ACH3-C9	Mažai invazyvi pilvo chirurgija	24	552	96	648
ACH3-C10	Koloproktologija	24	552	96	648
ACH3-C11	Virškinamojo trakto endoskopijos pagrindai	18	414	72	486
IV REZIDENTŪROS METAI		66	1518	264	1782
ACH4-C12	Gastrointestininė chirurgija	24	552	96	648
ACH4-C13	Onkologinė chirurgija	18	414	72	486
ACH4-C14	Pilvo chirurginėmis ligomis sergančiųjų ambulatorinė priežiūra	18	414	72	486
ACH4-C15	Pilvo radiologija	6	138	24	162
V REZIDENTŪROS METAI		66	1518	264	1782
ACH5-C16	Endokrininė chirurgija	18	414	72	486
ACH5-C17	Chirurginė gastroenterologija ir transplantologija	18	414	72	486
ACH5-C18	Hepatopankreatobiliarinė chirurgija	18	414	72	486
ACH5-C19	Virškinamojo trakto endoskopija	12	276	48	324
VI REZIDENTŪROS METAI		60	1323	297	1620
ACH6-C20	Abdominalinė chirurgija	57	1311	228	1539
	Baigiamasis egzaminas	3	12	69	81

**ABDOMINALINĖS CHIRURGIJOS
REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS PAKOPINIŲ KOMPETENCIJŲ IR CIKLŲ (MODULIŲ) RYŠYS**

STUDIJŲ METAI																				
Ciklai	I				II				III			IV				V				VI
	Simuliacinė chirurgija	Bendroji ir urgentinė pilvo chirurgija	Traumatologija	Angiochirurgija	Plastinė ir rekonstrukcinė chirurgija	Anestezilogija ir intensyvioji terapija	Krūtinės chirurgija	Urologija	Mažai invazyvi pilvo chirurgija	Koloproktologija	Virškinamojo trakto endoskopijos pagrindai	Gastrointestininė chirurgija	Onkologinė chirurgija	Pilvo chirurginėmis ligomis sergančiųjų ambulatorinė priežiūra	Pilvo radiologija	Endokrininė chirurgija	Chirurginė gastroenterologija ir transplantologija	Hepatopankreatobiliarinė chirurgija	Virškinamojo trakto endoskopija	Abdominalinė chirurgija
PK																				
PK1		1-2		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	3	3	3	3	3	3	3	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1
PK2		1-2	1-2		1-2	1-2	1-2	1-2	3	3		3	3		3	4.1	4.1	4.1		4.1
PK3		1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	1-2	3	3		3	3	3	3	4.1	4.1	4.1		4.1
PK4	1-2	1-2							3	3	3	3	3	3	3	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1
PK5		1-2							3	3		3	3	3	3	4.1	4.1	4.1		4.1
PK6	1-2	1-2							3	3		3	3	3	3	4.1	4.1	4.1		4.1
PK7		1-2				1-2			3	3	3	3	3	3	3	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1
PK8		1-2							3	3		3	3	3	3	4.1	4.1	4.1		4.1
PK9		1-2							3	3	3	3	3	3	3	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1
PK10		1-2							3	3	3	3	3	3	3	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1
PK11	1-2	1-2							3	3	3	3	3	3	3	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1
PK12		1-2							3	3	3	3	3	3			4.1	4.1	4.1	4.1
PK13		1-2							3	3	3	3	3	3			4.1	4.1	4.1	4.1
PK14		1-2							3	3	3	3	3	3			4.1	4.1	4.1	4.1