

PATVIRTINTA

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



ORTOPEDIJOS IR TRAUMATOLOGIJOS REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS APRAŠAS

Rezidentūros studijų programos pavadinimas	Valstybinis kodas
Ortopedija ir traumatologija	7330GX081

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	Rezidentūros studijų programos apimtis kreditais	Visas rezidento darbo krūvis valandomis	Kontaktinio darbo valandos	Savarankiško darbo valandos
nuolatinė, 6 metai	390	10530	8913	1617

Studijų krypčių grupė	Studijų kryptis
sveikatos mokslai	medicina

Suteikiama profesinė kvalifikacija
gydytojas ortopedas traumatologas

Rezidentūros studijų programos komiteto vadovas	Vadovo kontaktinė informacija
doc. dr. Igoris Šatkauskas	VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė Šiltnamių g. 29, Vilnius El. paštas: igoris.satkauskas@gmail.com

Rezidentūros studijų programos koordinatorius	Vadovo kontaktinė informacija
doc. dr. Igoris Šatkauskas	VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė Šiltnamių g. 29, Vilnius El. paštas: igoris.satkauskas@gmail.com

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

Rezidentūros studijų programos tikslas
Parengti kompetentingą, iniciatyvų gydytoją specialistą – ortopedą traumatologą, kuris gebėtų užtikrinti visapusišką ortopedinę traumatologinę pagalbą vaikams ir suaugusiems, gebėtų diagnozuoti ortopedines ligas bei efektyviai planuoti gydymą, gebėtų atlikti profilaktines ir gydomasias procedūras, kūrybingai dirbtų savarankiškai ir tarpdisciplininėje komandoje, siektų profesinio tobulėjimo visos profesinės karjeros metu ir perteiktų žinias kitiems, domėtusi mokslo naujovėmis, gebėtų vykdyti mokslinius tyrimus, gebėtų bendrauti su skirtingų socialinių ir kultūrinių grupių žmonėmis.

Eil. nr.	Rezidentūros studijų programos pakopinės kompetencijos (PK)	PK kodas
1.	Gebėti ištirti traumą patyrusį pacientą ir sudaryti jo gydymo planą.	PK1
2.	Gebėti ištirti ortopedinę ligą sergantį pacientą ir sudaryti jo gydymo planą.	PK2
3.	Gebėti gydyti atvirus lūžius.	PK3
4.	Gebėti ištirti politraumą patyrusį pacientą ir sudaryti gydymo planą.	PK4

5.	Gebėti diagnozuoti ir gydyti su ortopediniais-traumatologiniais implantais susijusias infekcijas.	PK5
6.	Gebėti atlikti ne operacinį išnirimą ir lūžių gydymą.	PK6
7.	Gebėti atlikti kortikalinę osteosintezę.	PK7
8.	Gebėti atlikti intramedulinę osteosintezę.	PK8
9.	Gebėti atlikti kelio sąnario artroskopiją.	PK9
10.	Gebėti atlikti klubo sąnario endoprotezavimą šlaunikaulio kaklo lūžį patyrusiems pacientams.	PK10

Rezidentūros studijų programos turinys	Rezidentūros studijų programos skiriamieji bruožai
Ortopedijos traumatologijos rezidentūros studijos yra akademinė, klinikinė ir mokslinė disciplina, turinti savo mokymo turinį, mokslinių tyrimų lauką, nukreiptą į ortopedijos traumatologijos teorinę ir praktinę veiklą. Teorinės žinios ir praktiniai įgūdžiai įgyjami praktinio klinikinio, savarankiško darbo ir seminarų metu. Apytiksliai vienodai studijų programoje skiriama traumatologijai (50%) ir ortopedijai (50%). Studijų programoje 10% skiriama teorinei veiklai, 75% – praktinei veiklai, 15 % – savarankiskam darbui. Pirmaisiais studijų metais gydytojas rezidentas įgyja bazines traumatologijos ortopedijos žinias. Išmoksta surinkti traumos anamnezę, išsiaiškinti įvykio aplinkybes, laiką. Mokosi atpažinti traumos simptomus, įvertinti traumos pobūdį, sunkumą, susipažįstama su traumos diagnostikos būdais ir argumentais juos taikyti skubioje traumatologinėje praktikoje. Studijuoja pagrindinius traumoto paciento chirurginio gydymo metodus. Antraisiais studijų metais gydytojas rezidentas tiksliai susipažįsta su kitomis disciplinomis, kurios betarpiškai susijusios su ortopedo traumatologo darbu gydant traumą patyrusius arba ortopedinėmis ligomis sergančius pacientus. Išmoksta pažangius gyvybės palaikymo traumos atvejais principus (ATLS – Advanced Trauma Life Support). Išmoksta diferencijuoti traumas patyrusio paciento būsenas, įsisavinti judamojo aparato traumų gydymo principus. Susipažįsta su vaikų amžiaus ortopedijos traumatologijos ir bendrosios urgentinės chirurgijos gydymo metodais. Trečiaisiais studijų metais įgyjami specialieji traumatologijos, ortopedijos, dubens traumos, politraumos ir rekonstrukcinės galūnių chirurgijos bei onkologijos operacinės technikos principai, įgūdžiai. Taip pat, trečiaisiais rezidentūros studijų metais gydytojas rezidentas susipažįsta su dažniausiomis vaikų ortopedinių ligų ir traumų patologijomis. Rezidentai įgyja diagnostikos ir gydymo įgūdžius dirbant savarankiškai ir kontroliuojant gydytojui specialistui ortopedijos traumatologijos skyriuose, kurie atitinka selektyvios ortopedijos, urgentinės traumatologijos, rekonstrukcinės ir plastinės skeleto chirurgijos programų nuostatas toms programoms akredituotose įstaigose. Ketvirtaisiais studijų metais studijos yra klinikinio specializuoto pobūdžio. Apima sąnarių pirminio bei kartotinio endoprotezavimo teorinį ir praktinį paruošimą. Įsisavina pagrindinius ortopedinių apatinės galūnės susirgimų gydymo metodus, operacines gydymo metodikas, techniką. Įsisavina praktinius terminę traumą (nudegimai, nušalimai) patyrusio paciento gydymo principus. Mokosi apie dažniausias skeleto metaboline ir įgimtas ortopedines ligas, mokosi jų diferencinės diagnostikos ir pagrindinių chirurginio gydymo principų. Penktaisiais studijų metais didžiausias dėmesys skiriamas minimaliai invazinei endoskopinei sąnarių ir aksialinio skeleto chirurgijai traumatologijoje ir ortopedijoje.	Programa ruošia specialistus gydytojus ortopedus traumatologus vadovaujantis Lietuvos Respublikos teisės aktais, reglamentuojančiais gydytojų specialistų rengimą ir Europos Sąjungos teisės aktais, Europos Medicinos specialistų Sąjungos (UEMS - <i>European Union of Medical Specialists</i>) ortopedijos ir traumatologijos specialistų rengimo rekomendacijomis. Programos turinys – tai teorijos, praktikos ir mokslo sinergija. Programa vykdoma Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje, VUL Santaros klinikose ir kitose VU atrinktose rezidentūros bazėse, kuriose yra reikiamos diagnostinės galimybės, pakankamas pacientų ir tiriamųjų srautas bei kvalifikuotas pedagoginis personalas. Rezidentus rengia Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto rezidentų vadovai. Be specifinių ortopedijos ir traumatologijos bei kitų klinikinės medicinos sričių žinių, studijų metu ugdomi lyderystės, komunikavimo, vadybos bei mokslinių tyrimų vykdymo įgūdžiai.

Rezidento savarankiškam darbui atliekant artroskopines peties, klubo, kelio, ir kitų sąnarių operacijas ar diagnostines procedūras. Šešiaisiais studijų metais įgyjami specialieji traumatologijos, ortopedijos, peties traumos, bei ortogeriatrinės patologijos diagnostikos ir gydymo įgūdžiai. Ambulatorinės ortopedijos traumatologijos modulių praktinio mokymo dalys skirtos susipažinti su ambulatorinių paslaugų organizavimo tvarka teikiant trečio lygio specializuotas paslaugas, savarankiškam ambulatoriniam konsultaciniam darbui.	
---	--

Reikalavimai stojantiesiems	Ankstesnio mokymosi pripažinimo galimybės
Į Ortopedijos ir traumatologijos rezidentūrą viešojo konkurso tvarka priimami asmenys, baigę 6 metų vientisąsias universitetines medicinos krypties studijas 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. Gydytojo ortopedo traumatologo profesinė kvalifikacija privalo būti palaikoma laikantis LR SAM patvirtintos tęstinio profesinio tobulinimo studijų tvarkos.

Profesinės veiklos galimybės
Baigęs ortopedijos ir traumatologijos rezidentūros studijų programą gydytojas ortopedas traumatologas pagal įgytą licenciją gali dirbti įvairaus lygio ambulatorinę ir (ar) stacionarinę medicinos pagalbą teikiančiose valstybinėse ir privačiose sveikatos priežiūros įstaigose, dirbti pedagoginį darbą. Rezidentūros baigimo pažymėjimas ir suteikta profesinė kvalifikacija pripažįstama Europos Sąjungos šalyse.

Studijų metodai	Vertinimo strategija ir metodai
- Paskaitos - Seminarai - Konsultacijos - Praktiniai užsiėmimai - Praktiniai seminarai, diskusijos - Sesijos, skirtos problemų analizei - Stazuotės - Darbinė praktika	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: - Baigiamasis rezidentūros darbas (originalaus mokslo darbo arba sisteminės literatūros apžvalgos pristatymas) (svoris 25 proc.); - Teorinių žinių vertinimas (svoris 40 proc.); - Praktinių užduočių atlikimas (35 proc.). Išlaikius baigiamąjį egzaminą, rezidentui suteikiama gydytojo ortopedo traumatologo kvalifikacija.
--	--

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, moksline bendruomene ir visuomene, aiškiai ir suprantamai jiems pateikti profesinės veiklos informaciją
		1.3.	Gebės dirbti savarankiškai ir komandoje, sprenddamas profesinėje veikloje iškylančias problemas ir priimdamas sprendimus
		1.4.	Žinos, gebės paaiškinti ir taikyti gydytojo ortopedo traumatologo 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 ortopedijos traumatologijos 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 ortopedijoje ir traumatologijoje	4.1.	Ilgis bendrąsias ir specialiąsias ortopedijos ir traumatologijos mokslo žinias. Žinios ortopedijos ir traumatologijos mokslinės veiklos ypatumus, ryšį su kitomis medicinos mokslo disciplinomis. Gebės kompleksškai vertinti specialybės ir tarpdisciplinines žinias.
		4.2.	Žinios ir gebės paaiškinti ortopedinių ligų atsiradimo priežastis, jų vystymąsi, požymius, galimas komplikacijas, jų profilaktikos priemones. Žinios esminius judamojo aparato biomechanikos principus
		4.3.	Žinios judamojo aparato traumos sukeltus sužalojimus, jų klasifikacijas, simptomus, galimas komplikacijas ir būdus joms išvengti. Gebės kompleksškai įvertinti traumos sunkumą atsižvelgiant į sužalojimų laipsnį, paciento amžių, gretutines ligas ir sindromus
		4.4.	Žinios naujausią mokslinę informaciją, apie klinikinių tyrimų ir intervencijų atlikimo metodikas, standartus, reikalingus judamojo aparato traumos ar ortopedinės ligos sunkumui įvertinti, iširti ir gydyti
5.	Tyrimo ir diagnostikos plano sudarymo, metodų taikymo bei rezultatų interpretavimo ortopedijoje ir traumatologijoje gebėjimai	5.1.	Gebės atlikti traumą patyrusio paciento ištyrimą, atpažinti, įvertinti ir apibūdinti judamojo aparato traumas ar ligų pasireišimo ypatumus, jų eigą, klinikinių požymių sunkumą, sudaryti tyrimų planą, paskirti tikslinius tyrimus, interpretuoti jų rezultatus, diagnozuoti traumas sukeltus padarinius, ortopedines ligas
		5.2.	Gebės paskirti ortopedijoje ir traumatologijoje naudojamus radiologinės diagnostikos metodus, žinios jų specifiškumą ir jautrumą atskirų patologijų diagnostikoje bei tikslingumą, diagnozuojant skirtingų audinių ligas ar traumas
		5.3.	Gebės taikyti naujus gydymo ir diagnostikos metodus, atlikti jų rezultatų analizę, rizikos ir ortopedinės ligos ar traumos prognozės vertinimą
		5.4.	Gebės savarankiškai ir konsiliumuose interpretuoti diagnostinių ir laboratorinių tyrimų rezultatus, kompleksškai sprendžiant ortopedinės ar traumatologinės patologijos gydymo planą
		5.5.	Gebės konsultuoti kitus specialistus bei pacientus ortopedinių ligų, traumų diagnostikos, gydymo ir prognozės klausimais
6.	Ortopedinių ligų ir traumų atstatomojo gydymo gebėjimai ir profilaktika	6.1.	Pagal judamojo aparato traumas ar ligų pasireišimo ypatumus, jų eigą, klinikinių požymių sunkumą, gretutinių ligų pasireišimą, paciento amžiaus ypatybes ir traumas ar ligos prognostinį vertinimą, gebės sudaryti bei pradėti gydymo planą
		6.2.	Gebės atlikti ortopedines rekonstrukcines bei onkologines judamojo aparato intervencijas
		6.3.	Gebės dirbti tarpdisciplininėje komandoje ir sudėtingais atvejais, nepriklausančiais ortopedo traumatologo kompetencijai, siųsti pacientus konsultuotis ir gydytis pas atitinkamos srities ir patirties specialistus
		6.4.	Gebės atlikti gydomuosius veiksmus ir chirurgines intervencijas būtinas judamojo aparato audinių ūmios ar lėtinės infekcijos gydymui, remiantis tarptautinėje praktikoje rekomenduojamais gydymo algoritmais
		6.5.	Gebės paskirti medikamentinį nuskausminantį gydymą, racionalią antibakterinę terapiją ir profilaktinį gydymą, vadovaujantis naujausiomis ir įrodymais pagrįstomis mokslinėmis žiniomis
		6.6.	Gebės aiškiai ir išsamiai pacientui paaiškinti, kaip elgtis po atliktų intervencijų ar operacijų, suteikti informaciją suprantamai dėl tolimesnio gydymo etapų ir rizikos faktorių

		6.7.	Gebės kurti ir organizuoti profilaktines ir sveikatinimo programas populiacijos ir individo lygmenyje bei skatinti pacientus laikytis sveiko gyvenimo principų
7.	Skubios ortopedinės ir traumatologinės pagalbos suteikimo gebėjimai	7.1.	Gebės atlikti „Advanced Trauma Life Support“ (ATLS) metodinėse rekomendacijose nurodytas paciento gyvybę gelbstinčias chirurgines intervencijas
		7.2.	Žinos politraumos protokolo ir vertinimo skalės principus, gebės kompleksiškai vertinti politraumos sunkumą bei politrauminio paciento gydymo etapiškumo principus. Gebės atlikti laikinas, minimaliai invazyvias, lūžių fiksavimo ir kraujavimo stabdymo intervencijas
		7.3.	Gebės paskirti adekvatų nuskausminantį, racionalų antibakterinį gydymą atviros traumos atvejais, vadovaujantis naujausiomis ir įrodymais pagrįstomis mokslinėmis gairėmis
		7.4.	Gebės atlikti chirurgines intervencijas ūmios infekcijos atvejais

ORTOPEDIJOS IR TRAUMATOLOGIJOS REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS PLANAS

Kodas	Moduliai	Kreditai	Kontaktinis darbas	Savarankiškas darbas	Visas rezidento darbo krūvis
	I REZIDENTŪROS METAI	66	1518	264	1782
TO1-C1	Bendroji ortopedija ir traumatologija	36	828	144	972
TO1-C2	Bendroji ir pilvo chirurgija	18	414	72	486
TO1-C3	Traumatologija: viršutinė galūnė, sausgyslių trauma	12	276	48	324
	II REZIDENTŪROS METAI	66	1518	264	1782
TO2-C4	Neurochirurgija	12	276	48	324
TO2-C5	Plaštakos chirurgija	12	276	48	324
TO2-C6	Kraujagyslių chirurgija	12	276	48	324
TO2-C7	Traumatologija: apatinė galūnė	12	276	48	324
TO2-C8	Krūtinės chirurgija	12	276	48	324
TO2-C9	Reumatologija	6	138	24	162
	III REZIDENTŪROS METAI	66	1518	264	1782
TO3-C10	Vaikų ortopedija ir traumatologija	18	414	72	486
TO3-C11	Traumatologija: politrauma ir dubens trauma	30	690	120	810
TO3-C12	Ortopedija: rekonstrukcinė ir plastinė galūnių chirurgija	12	276	48	324
TO3-C13	Genetinės skeleto ligos	6	138	24	162
	IV REZIDENTŪROS METAI	66	1518	264	1782
TO4-C14	Endoprotezavimo chirurgija	24	552	96	648
TO4-C15	Terminės traumos	6	138	24	162
TO4-C16	Pėdos ir čiurnos sistemos trauma ir ortopedija	24	552	96	648
TO4-C17	Metabolinės ir įgimtos skeleto ortopedinės ligos	6	138	24	162
TO4-C18	Medicininė reabilitacija	6	138	24	162
	V REZIDENTŪROS METAI	66	1518	264	1782
TO5-C19	Artroskopinė chirurgija	18	414	72	486
TO5-C20	Stuburo trauma ir ortopedija	24	552	96	648
TO5-C21	Ortopedija: galūnių deformacijų chirurgija	18	414	72	486
TO5-C22	Ultragarsinė diagnostika ortopedijoje ir traumatologijoje	6	138	24	162
	VI REZIDENTŪROS METAI	60	1323	297	1620
TO6-C23	Judėjimo ir atramos sistemos onkologija	12	276	48	324
TO6-C24	Ambulatorinė traumatologija	9	207	36	243
TO6-C25	Ortogeriatija	12	276	48	324
TO6-C26	Ortopedija: peties sąnarys	24	552	96	648
	Baigiamasis egzaminas	3	12	69	81

**ORTOPEDIJOS IR TRAUMATOLOGIJOS
REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS PAKOPINIŲ KOMPETENCIJŲ IR CIKLŲ (MODULIŲ) RYŠYS**

STUDIJŲ METAI																											
Ciklai	I			II					III				IV				V					VI					
	Bendroji ortopedija ir traumatologija	Bendroji ir pilvo chirurgija	Traumatologija: viršutinė galūnė, sausgyslių trauma	Neurochirurgija	Plastikos chirurgija	Kraujagyslių chirurgija	Traumatologija: apatinė galūnė	Krūtinės chirurgija	Reumatologija	Vaikų ortopedija ir traumatologija	Traumatologija: politrauma ir dubens trauma	Ortopedija: rekonstrukcinė ir plastinė galūnių chirurgija	Genetinės skeleto ligos	Endoprotezavimo chirurgija	Terminės traumos	Pėdos ir čiurnos sistemos trauma ir ortopedija	Metabolinės ir įgimtos skeleto ortopedinės ligos	Medicininė reabilitacija	Artroskopinė chirurgija	Stuburo trauma ir ortopedija	Ortopedija: galūnių deformacijų chirurgija	Ultragarsinė diagnostika ortopedijoje ir traumatologijoje	Judėjimo ir atramos sistemos onkologija	Ambulatorinė traumatologija	Ortogeriatija	Ortopedija: peties sąnarys	
PK1	1-2		1-2		3		3			4.1	4.1		4.1		4.1	4.1				4.1						4.2	
PK2	1-2				1-2					3		3	3	4.1		4.1	4.1		4.1	4.1						4.2	4.1-4.2
PK3	1-2		1-2				3			4.1	4.1		4.1			4.1				4.1						4.1-4.2	
PK4	1-2		1-2				3				4.1		4.1		4.1	4.1				4.1						4.1-4.2	4.1-4.2
PK5	1-2		1-2				2			3	3		3	4.1							4.1	4.1				4.1	4.1
PK6	1-2		1-2		2		2			2-3	2-3	2-3	2-3			3-4.1				4.1	4.1				4.1	4.2	
PK7	1-2		1-2		2		2			2-3	2-3	2-3	3			3-4.1				3-4.1	3-4.1				4.1	4.1-4.2	4.2
PK8	1-2		1-2				2			2-3	2-3		3							3	3-4.1		3-4.1			4.1-4.2	
PK9	1-2						1-2			2-3			2-3						3-4.1							4.1	
PK10	1-2						2				2-3		2-3	3-4.1												4.2	