

ЗАТВЕРДЖЕНО

протокол Вченої ради

від 21.06.2026 № 11

УВЕДЕНО В ДІЮ

наказ ректора

від 04.08.2026 № 265

ПОЛОЖЕННЯ

**ПРО ОРГАНІЗАЦІЮ ТА МЕТОДИКУ ПРОВЕДЕННЯ ОЦІНЮВАННЯ
НАВЧАЛЬНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ В
В ПОЛТАВСЬКОМУ ДЕРЖАВНОМУ МЕДИЧНОМУ УНІВЕРСИТЕТІ**

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ ТА ПОЛІТИКА ОЦІНЮВАННЯ

1.1. Положення про організацію та методику проведення оцінювання навчальної діяльності здобувачів вищої освіти в Полтавському державному медичному університеті (далі – Положення) є основним нормативним документом, що регулює процеси контролю та оцінювання результатів навчання здобувачів вищої освіти в Полтавському державному медичному університеті (далі – ПДМУ, Університет).

1.2. Нормативно-правовою базою для розробки цього Положення є Закони України «Про вищу освіту», «Про освіту», Статут ПДМУ, а також Стандарти і рекомендації щодо забезпечення якості в Європейському просторі вищої освіти (ESG) та вимоги Європейської кредитної трансферно-накопичувальної системи (ЄКТС), а також інші нормативно-правові акти, що регулюють діяльність у сфері вищої освіти, та Статут Університету.

1.3. Освітній глосарій та термінологія Положення приведені у повну відповідність до сучасних стандартів вищої освіти України:

Здобувач вищої освіти (здобувач) – особа, яка навчається у закладі вищої освіти на певному рівні вищої освіти з метою здобуття відповідного ступеня та кваліфікації.

Освітня компонента (ОК) – навчальна дисципліна, практика, курсова робота (проект), які вивчаються здобувачем в межах реалізації освітньої програми.

Програмні результати навчання (ПРН) – знання, уміння, навички, комунікаційні та інші спроможності, набуті особою у процесі навчання, які визначаються для кожної освітньої програми та її компонент.

Силабус – документ, який містить стислу інформацію про освітню компоненту, форми та методи навчання, політику курсу, регламент та критерії оцінювання.

1.4. Метою оцінювання є встановлення фактичного рівня сформованості компетентностей здобувачів та ступеня досягнення ними визначених ПРН для прийняття об'єктивних рішень щодо успішності засвоєння освітньої програми.

1.5. Оцінювання результатів навчання в ПДМУ базується на принципах об'єктивності, прозорості, систематичності, рівності вимог, запобігання конфлікту інтересів та академічної доброчесності.

1.6. Співвідношення результатів навчання та форм (методів) і критеріїв оцінювання ґрунтується на таких засадах:

результати навчання із відповідними стратегіями та критеріями оцінювання визначаються для Освітньої програми (далі ОП) загалом, а для кожної її освітньої компоненти (навчальної дисципліни, практики) окремо та фіксуються у відповідних нормативних документах ПДМУ (описі ОП, робочій програмі навчальної дисципліни тощо);

форми (методи) та критерії оцінювання, що вибрані для поточного та підсумкового контролю з освітньої компоненти, узгоджуються із результатами навчання із цієї дисципліни та з видами навчальної діяльності, що реалізовувалися в процесі навчання;

форми (методи) оцінювання забезпечують валідність оцінювання успішності студентів і встановлення факту досягнення результатів навчання. Критерії оцінювання базуються на очікуваних результатах навчання.

2. УНІФІКОВАНІ КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ ТА ДЕСКРИПТОРИ РІВНІВ ДОСЯГНЕННЯ ПРН

2.1. Для забезпечення повноцінної реалізації компетентнісного підходу до вищої медичної освіти, критерії оцінювання навчальних досягнень здобувачів в університеті жорстко синхронізуються з дескрипторами Національної рамки кваліфікацій відповідного рівня .

2.2. Оцінювання на всіх етапах освітнього процесу здійснюється комплексно, за чотирма інтегрованими вимірами (дескрипторами):

1. *Знання (когнітивний вимір)*: Оцінюється рівень концептуальних, наукових та практичних знань, здатність до критичного осмислення сучасних теорій, принципів, методів і понять у відповідній сфері медицини.

2. *Уміння та навички (праксеологічний вимір)*: Оцінюється здатність здобувача розв'язувати складні задачі та проблеми (проведення диференційної діагностики, вибір оптимальної тактики лікування, виконання інвазивних маніпуляцій) у складних, нестандартних та непередбачуваних умовах реальної клінічної практики.

3. *Комунікація (інтерактивний вимір)*: Оцінюється здатність до зрозумілого, структурованого і недвозначного донесення власних знань, клінічних висновків та аргументації до колег-фахівців, а також здатність емпатично та ефективно комунікувати з нефахівцями (пацієнтами та їхніми родичами).

4. *Автономність та відповідальність (аксіологічний вимір)*: Оцінюється здатність самостійно приймати відповідальні рішення у складних клінічних та етичних ситуаціях, готовність нести моральну та професійну відповідальність за свої дії, а також здатність до безперервного автономного професійного розвитку.

2.3. Уніфікована матриця поточного оцінювання навчальної діяльності здобувачів вищої освіти на практичних, клінічних та семінарських заняттях, а також під час перевірки та захисту результатів самостійної роботи:

Оцінка	Знання (когнітивний вимір)	Уміння та навички (праксеологічний вимір)	Комунікація (інтерактивний вимір)	Автономність та відповідальність
Відмінно (5)	Глибоко та концептуально володіє матеріалом, критично осмислює сучасні теорії на основі доказової	Бездоганно виконує практичні маніпуляції згідно з протоколами. Самостійно розв'язує нетипові	Демонструє високий рівень емпатії. Логічно та аргументовано доносить результати обстеження до фахівців та пацієнтів.	Виявляє абсолютну автономність у прийнятті клінічних рішень. Бере на себе повну відповідальність, дотримується

	медицини.	клінічні задачі.		медичної етики.
Добре (4)	Системно володіє матеріалом, правильно розуміє причинно-наслідкові зв'язки, але допускає окремі неточності у другорядних деталях.	Виконує маніпуляції з незначними помилками, які самостійно виправляє. Успішно розв'язує стандартизовані задачі.	Комунікація ефективна, проте побудова складної аргументації іноді потребує навідних запитань.	Здатний до самостійної роботи. При прийнятті рішень у нетипових випадках потребує незначної консультації викладача.
Задовільно (3)	Володіє лише базовим мінімумом знань. Матеріал відтворюється переважно репродуктивно.	Маніпуляції виконуються невпевнено, потребує втручання викладача. Розв'язує лише найпростіші задачі.	Відчуває труднощі у формулюванні діагнозу та аргументації. Лексикон обмежений.	Потребує покрокового керівництва. Самостійне прийняття клінічних рішень ускладнене.
Незадовільно (2)	Знання фрагментарні, містять грубі фактологічні помилки. Відсутнє розуміння базових концепцій.	Не здатен самостійно виконати маніпуляції або вирішити базову клінічну задачу.	Комунікативні навички не сформовані. Порушує принципи деонтології.	Уникає прийняття рішень. Демонструє безвідповідальне ставлення до навчального процесу.

Ця таблиця є базовим інструментом для викладачів при оцінюванні здобувачів на кожному занятті. Оцінка «відмінно» (5) виставляється лише за умови відмінної відповідності всім чотирьом дескрипторам НРК, «добре» (4) – за наявності дрібних похибок в одному з дескрипторів, «задовільно» (3) – за умови опанування мінімальним порогом компетентності, «незадовільно» (2) – якщо хоча б за одним із дескрипторів зафіксовано повне недосягнення результатів навчання.

3. ВИДИ ТА РІВНІ КОНТРОЛЮ НАВЧАЛЬНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ

3.1. Для забезпечення безперервного моніторингу якості освітнього процесу в ПДМУ застосовуються такі види контрольних заходів:

Вхідний контроль: проводиться на початку вивчення нової освітньої компоненти для встановлення рівня готовності здобувачів до її опанування. Інструментом вхідного контролю є комп'ютерне або письмове тестування.

Поточний контроль: здійснюється викладачем систематично на кожному аудиторному занятті. Його мета – коригування педагогічних технологій та планування самостійної роботи здобувачів.

Підсумковий контроль: оцінює рівень досягнення здобувачем ПРН за результатами вивчення всієї освітньої компоненти (або її завершеної частини). Проводиться у формі семестрового екзамену, проміжного модульного контролю або семестрового заліку.

Контроль збереження знань (залишкових знань): проводиться у формі комплексних контрольних робіт (ККР) для оцінювання ефективності навчального процесу на кафедрах та визначення тривалості збереження компетентностей.

3.2. Рівні контролю в університеті включають: самоконтроль (із використанням електронних освітніх платформ), кафедральний контроль, факультетський / інститутський контроль, ректорський контроль та зовнішній незалежний контроль (включно із компонентами ЄДКІ та ліцензійними інтегрованими іспитами «Крок»).

Самоконтроль призначений для самооцінки здобувачами вищої освіти якості засвоєння навчального матеріалу з конкретної дисципліни (модуля розділу, теми). З цією метою в методичних розробках та навчальних посібниках, для кожної теми (розділу) передбачаються запитання (ситуаційні задачі, тестові завдання) для самоконтролю. Ефективний самоконтроль забезпечується також наявністю власної електронної платформи ePlato, яка надає можливість здобувачам вищої освіти дистанційно в он-лайн режимі самостійно здійснювати контроль засвоєння знань з навчальних дисциплін.

Кафедральний контроль проводиться науково-педагогічними працівниками кафедри з метою оцінки ефективності навчального процесу на різних етапах і здійснюється у вигляді вхідного, поточного, та семестрового контролю.

Факультетський (міжкафедральний, інститутський), ректорський та зовнішній контроль є різними рівнями контролю збереження знань, призначеного для перевірки якості навчального процесу на кафедрах, порівняння ефективності навчання та рівня виживання знань здобувачів вищої освіти. До таких форм контролю відносяться комплексні контрольні роботи (ККР) вони проводяться вибірково (в окремих навчальних групах), тільки письмово і, як правило, є контролем збереження знань (у відповідності до Положення про оцінювання залишкових знань здобувачів вищої освіти Полтавського державного медичного університету у формі комплексних контрольних робіт із навчальної дисципліни).

4. МЕТОДИКА ПРОВЕДЕННЯ ВХІДНОГО ТА ПОТОЧНОГО КОНТРОЛЮ НА РІЗНИХ ВИДАХ ЗАНЯТЬ

4.1. Вхідний контроль проводиться на початку вивчення нової навчальної дисципліни з метою визначення готовності здобувачів вищої освіти до її засвоєння. Контроль проводиться за допомогою засобів діагностики з навчальних дисциплін, як правило тестових завдань. Результати контролю аналізуються на кафедральних (міжкафедральних) нарадах, на засіданнях рад факультетів (інститутів) та центральної методичної комісії спільно з викладачами, які проводили заняття з дотичної навчальної дисципліни, згідно графологічної структури до ОП. За результатами вхідного контролю

передбачаються організація індивідуальної роботи зі здобувачами вищої освіти, коригування робочих навчальних програм тощо.

4.2. Форми поточного контролю мають забезпечувати валідність оцінювання та встановлення факту досягнення ПРН. До них належать: усне або письмове опитування, вирішення ситуаційних клінічних задач, оцінка практичних маніпуляцій, комп'ютерне тестування, оцінка виступів при обговоренні тем на семінарах та участь у дискусіях.

4.3. Оцінювання успішності здобувача є комплексним та інтегрованим. Викладач зобов'язаний оцінити роботу здобувача на занятті, враховуючи три обов'язкові етапи:

1. Теоретична готовність: перевірка знань базової медичної теорії за допомогою вхідних тестів, бліц-опитування або письмових завдань.

2. Практична діяльність: безпосередня курація пацієнта, збір анамнезу, проведення фізикального обстеження або відпрацювання сертифікованих практичних навичок на тренажерах, манекенах та симуляторах у симуляційному центрі.

3. Клінічне мислення та інтерпретація: аналіз результатів лабораторно-інструментальної діагностики та обґрунтування тактики лікування.

4.4. Основна увага під час поточного контролю на семінарських приділяється аналітичним та комунікативним компетентностям. Оцінюється здатність здобувача працювати зі світовими науковими базами даних, готувати аналітичні огляди та аргументувати власну точку зору відповідно до засад доказової медицини.

4.5. Самостійна робота є обов'язковою складовою освітнього процесу, результати якої підлягають систематичному оцінюванню. До СРЗ належать: опрацювання додаткових джерел, розв'язання ситуаційних кейсів на електронній платформі eAristo, Goggle Classroom, LMS Moodle, підготовка наукових доповідей та написання академічної історії хвороби.

Оцінювання історії хвороби (як ключового індивідуального СРЗ-завдання на клінічних кафедрах) здійснюється за стандартизованою рубрикою оціночних критеріїв:

1. Якість та логіка збору клінічного анамнезу.

2. Коректність виділення та групування провідних синдромів.

3. Обґрунтування та встановлення клінічного діагнозу відповідно до сучасних класифікацій МКХ-10/МКХ-11.

4. Складання раціонального, протокольного плану діагностики та фармакотерапії.

5. Оформлення медичної документації згідно з державними вимогами.

4.6. Поточна оцінка фіксується викладачем у паперовому журналі обліку роботи академічної групи та синхронно переноситься до інформаційної системи «Електронний журнал ПДМУ» відповідно до «Положення про електронну платформу забезпечення освітнього процесу ePlato в Полтавському державному медичному університеті».

4.7. Деталізація вимог до оцінювання специфічних видів навчальної роботи

Оцінка за клінічне практичне заняття має бути комплексною, багатовимірною та повинна обов'язково враховувати три ключові складові, що відповідають зазначеним вище дескрипторам:

1. *Оцінка теоретичної готовності до заняття*: здійснюється через вхідний стандартизований комп'ютерний або письмовий контроль (тестування формату "Крок"), усне опитування або бліц-опитування. Вимірює переважно дескриптор "Знання".

2. *Оцінка практичної діяльності* (курація пацієнта або симуляційний тренінг): здійснюється під час збору скарг та анамнезу у ліжка хворого, проведення об'єктивного фізикального обстеження, виконання сестринських чи лікарських маніпуляцій на фантомах та тренажерах у симуляційному центрі. Вимірює дескриптори "Уміння/Навички" та "Комунікація".

3. *Оцінка клінічного мислення та аналітичної роботи*: здійснюється під час інтерпретації результатів додаткових методів дослідження (ЕКГ, рентгенограми, лабораторні тести), обґрунтування розгорнутого клінічного діагнозу та призначення індивідуалізованого плану лікування. Вимірює дескриптори «Автономність та відповідальність» разом з концептуальними знаннями.

Викладач, спираючись на уніфіковану матрицю, інтегрує результати цих трьох складових і виставляє єдину оцінку за заняття в журнал успішності, зважаючи на те, який з компонентів є домінуючим та найбільш критичним для формування фахової компетентності в рамках конкретної теми.

Оцінювання семінарських занять

Семінарські заняття, які мають переважно теоретичне або дискусійне спрямування, оцінюються за дещо іншим акцентом. Основна увага приділяється здатності здобувача аналізувати та синтезувати інформацію з розрізнених наукових джерел, вести конструктивну професійну дискусію, презентувати результати індивідуальних наукових пошуків та аргументовано відстоювати власну позицію. Найвищим балом (оцінкою «відмінно») оцінюється робота, що містить глибокі елементи критичного мислення, навички роботи з англomовною літературою та здатність аналізувати сучасну доказову медичну базу.

Оцінювання самостійної роботи здобувачів

Самостійна позааудиторна робота є невід'ємною складовою освітнього процесу, на яку відводиться значна частина кредитів Європейської кредитної трансферно-накопичувальної системи. Її результати не можуть залишатися поза межами формалізованого оцінювання. Виконання завдань самостійної роботи контролюється та оцінюється під час проведення підсумкових модульних контролів та за допомогою електронної платформи eAristo. Оцінювання самостійної роботи здобувача освіти проводиться відповідно до «Положення про організацію самостійної роботи здобувачів вищої освіти в Полтавському державному медичному університеті».

Особливим видом самостійної роботи на клінічних кафедрах є написання академічної історії хвороби. Оцінювання історії хвороби як форми глибокої аналітичної самостійної роботи здійснюється за розширеними критеріями, які включають:

1. Вичерпність та логічну послідовність зібраного анамнезу хвороби та життя.
2. Точність та коректність виділення провідних клінічних синдромів на основі фізикального обстеження.
3. Правильність, логічність та доказовість обґрунтування попереднього та клінічного діагнозів згідно з сучасними міжнародними класифікаціями (МКХ-10/МКХ-11).
4. Адекватність, безпечність та сучасність призначеного плану консервативного чи оперативного лікування.
5. Загальну якість, грамотність та охайність оформлення медичної документації згідно з державними стандартами. За кожний з цих блоків виділяється конкретна кількість балів, що в сумі формує оцінку за індивідуальне завдання, яка згодом конвертується у традиційну оцінку та інтегрується в загальний рейтинг поточної успішності здобувача вищої освіти.

5. МЕХАНІЗМИ ФОРМУВАННЯ ПІДСУМКОВОЇ ОЦІНКИ ТА ШКАЛИ ПЕРЕВЕДЕННЯ

5.1. Підсумкова оцінка з навчальної дисципліни (освітньої компоненти), вивчення якої завершується підсумковим контролем у формі семестрового екзамену, підсумкового модульного контролю або семестрового заліку, є багатокомпонентним інтегральним показником. Цей показник розраховується за уніфікованою 200-бальною шкалою і формується як алгебраїчна сума балів, отриманих здобувачем вищої освіти за поточну навчальну діяльність протягом семестру, та балів, отриманих безпосередньо під час складання підсумкового семестрового контролю.

Формування підсумкової оцінки базується на застосуванні фіксованих вагових коефіцієнтів до різних видів контрольних заходів, що забезпечує збалансовану перевірку як систематичної роботи, так і здатності до узагальнення матеріалу:

1. *Ваговий коефіцієнт поточної навчальної діяльності становить 0.60 (60% від загального рейтингу).* Максимально можлива сума балів, яку здобувач може накопичити протягом семестру за поточну успішність, становить 120 балів.

2. *Ваговий коефіцієнт підсумкового семестрового контролю (екзамену) становить 0.40 (40% від загального рейтингу).* Максимальна кількість балів, яку здобувач може отримати безпосередньо на екзамені, становить 80 балів.

5.2. Алгоритм розрахунку балів за поточну навчальну діяльність (*O_{current}*):

Поточне оцінювання навчальних досягнень здобувачів вищої освіти здійснюється науково-педагогічним працівником на кожному практичному, семінарському або лабораторному занятті. Оцінювання проводиться за традиційною національною 4-бальною шкалою («відмінно» – 5, «добре» – 4, «задовільно» – 3, «незадовільно» – 2) з обов'язковим урахуванням уніфікованих дескрипторів компетентностей.

Після завершення вивчення всіх тем освітньої компоненти, викладач вираховує середнє арифметичне значення всіх поточних оцінок здобувача за семестр за традиційною 4-бальною шкалою ($O_{average}$), округлюючи показник до двох знаків після коми. Конвертація середнього бала у рейтингові бали за 120-бальною шкалою здійснюється за лінійною формулою:

$$O_{current} = \frac{O_{average} \times 120}{5}$$

де 120 – максимально можлива кількість балів за поточну успішність,
а 5 – максимальна оцінка за традиційною національною шкалою.

До складання підсумкового семестрового контролю (екзамену) допускаються виключно ті здобувачі вищої освіти, які виконали всі види робіт, передбачені робочою навчальною програмою (силабусом), відпрацювали всі пропущені заняття та чий середній бал поточної успішності становить не менше 3,00, що після конвертації відповідає мінімальному пороговому значенню у 72 бали. Математичне округлення отриманих балів до цілого числа здійснюється за загальноприйнятими правилами округлення.

5.3. Механізм інтеграції поточної успішності та результатів екзамену: Підсумкова оцінка за освітню компоненту (O_{final}) є алгебраїчною сумою накопичених поточних балів та балів, отриманих здобувачем безпосередньо на екзамені:

$$O_{final} = O_{current} + O_{exam}$$

Семестровий екзамен вважається складеним, а дисципліна засвоєною, лише у разі, якщо на екзамені здобувач набрав не менше 50 балів (незалежно від рівня поточної успішності). Якщо здобувач отримує на екзамені менше 50 балів, екзамен вважається нескладеним, а до відомості вноситься оцінка «FX».

5.4. Механізм формування оцінки з дисциплін, що завершуються заліком: Для освітніх компонент, підсумковим контролем з яких є семестровий залік, оцінка виставляється виключно на підставі результатів поточної діяльності здобувача. Середній бал поточної успішності ($O_{average}$) конвертується безпосередньо у 200-бальну шкалу за лінійною формулою:

$$O_{final} = \frac{O_{average} \times 200}{5}$$

Мінімальний бал для отримання заліку становить 120 балів (що відповідає середньому балу 3.00), максимальний – 200 балів.

5.5. Матриця переведення підсумкової 200-бальної оцінки в національну 4-бальну та літерну шкалу ЄКТС:

Сума підсумкових балів	Оцінка за національною шкалою	Оцінка за шкалою ЄКТС	Змістовний опис результативності (ЄКТС)
180 – 200	Відмінно	A	Здобувач демонструє концептуальне розуміння матеріалу, здатність приймати творчі та автономні клінічні рішення.
160 – 179	Добре	B	Здобувач має міцні,

			системні знання, але припускається незначних похибок.
150 – 159	Добре	C	Здобувач успішно виконує вимоги за протоколами у стандартних ситуаціях.
130 – 149	Задовільно	D	Здобувач опанував матеріал фрагментарно, має значні недоліки при прийнятті нетипових рішень.
120 – 129	Задовільно	E	Мінімально прийнятний рівень: виконання задовольняє лише мінімальним пороговим критеріям компетентності.
50 – 119 (або <50 на екзамені)	Незадовільно	FX	Недостатній рівень: здобувачу надається можливість повторного складання підсумкового контролю для отримання кредитів ЄКТС.
0 – 49	Незадовільно	F	Критично низький рівень: здобувач зобов'язаний пройти повторне вивчення даної освітньої компоненти.

Ця інтеграційна таблиця є єдиним нормативним стандартом для переведення накопичених балів за 200-бальною шкалою в національну та ЄКТС оцінки для всіх кафедр університету. Вона виключає будь-які самовільні інтерпретації оцінювання на рівні окремих структурних підрозділів ПДМУ та гарантує повну прозорість для здобувачів.

6. РЕГЛАМЕНТ ПРОВЕДЕННЯ ПМК

6.1. ПМК здійснюється по завершенню вивчення програмного матеріалу модуля з дисципліни і проводиться, як правило, на останньому занятті модуля. Зазвичай кількість модулів з однієї навчальної дисципліни не перевищує трьох.

6.2. До ПМК допускають здобувачів вищої освіти, які набрали необхідну мінімальну кількість балів впродовж поточного контролю (середній бал успішності 3,0 і вище), не мають невідпрацьованих пропусків лекційних, семінарських та практичних занять, засвоїли теми винесені для самостійної роботи в межах модуля та виконали всі вимоги з к навчальної дисципліни, які передбачені робочою навчальною програмою з дисципліни (захист історії

хвороби, позитивні оцінки зі змістовних модулів, отримали допуск до складання ПМК при проведенні тестового контролю та ін.).

6.3. Для ПМК використовуються години, передбачені в робочій навчальній програмі. ПМК приймають науково-педагогічні (педагогічні) працівники визначені завідувачем кафедри.

6.4. З метою об'єктивного неупередженого оцінювання знань здобувачів вищої освіти рекомендовано залучати до прийому ПМК науково - педагогічних працівників, кафедри, які не проводили практичні заняття в даних академічних групах у цієї категорії здобувачів освіти.

6.5. Результат ПМК оцінюється у балах і в традиційну 4-бальну оцінку не конвертується. Максимальна кількість балів ПМК складає 80 балів. Мінімальна кількість балів ПМК, при якій контроль вважається складеним складає 50 балів. Максимальна кількість балів за модуль складає 200 балів (з них до 120 балів за поточну успішність).

6.6. Питання (завдання, ситуаційні задачі), які виносяться на ПМК, повинні бути сформульовані таким чином, щоб еталонна відповідь здобувача вищої освіти на кожне орієнтовно тривала до 3-5 хвилин. Питання повинні охоплювати найбільш значущі розділи робочої навчальної програми, які в достатній мірі висвітлені в літературних джерелах, рекомендованих як основні (базові) при вивченні відповідної дисципліни.

6.7. З питань формуються екзаменаційні білети на ПМК, які затверджуються на засіданні кафедри. Загальна кількість питань (завдань, ситуаційних задач) в кожному білеті не повинна перевищувати трьох. Обов'язково на ПМК повинні бути винесені питання, з тем, які визначені на самостійне вивчення в межах модуля, якщо відповідний контроль не проводився протягом модуля.

6.8. За умов порушення здобувачем вищої освіти правил академічної доброчесності (п.2.2.5. Правил внутрішнього розпорядку) результати оцінювання, отримані під час складання ПМК студенту за відповідь виставляється оцінка «незадовільно» (0 - за 200 бальною системою).

6.9. Здобувачі вищої освіти які під час вивчення модуля, з якого проводиться підсумковий контроль, мали середній бал поточної успішності від 4,50 до 5,0 звільняються від складання ПМК і автоматично (за згодою) отримують підсумкову оцінку відповідно (до додатку 1), при цьому присутність здобувача освіти на ПМК є обов'язковою.

6.10. У разі незгоди з оцінкою, зазначена категорія здобувачів вищої освіти складає ПМК за загальними правилами.

6.11. Отримані бали за модуль науково-педагогічний працівник виставляє у «Відомість підсумкового модульного контролю» та індивідуальний навчальний план студента.

6.12. Інформація про здобувачів освіти, яким не зарахований ПМК, з точним зазначенням причини не зарахування також вноситься до «Відомості підсумкового модульного контролю» та індивідуальні навчальні плани студентів. Причини не зарахування можуть бути наступні:

а) здобувач вищої освіти має невідпрацьовані пропуски занять і (або) лекцій, виробничої практики. Позначка «н/в» (не виконав) у колонці «бали за ПМК»;

б) здобувач вищої освіти відвідав усі заняття (практичні, семінарські, лекційні), але не набрав мінімальної кількості балів за поточну навчальну діяльність і не допускається до ПМК. Позначка «н/д» (не допущений) у колонці «бали за ПМК»;

в) здобувач вищої освіти відвідав усі заняття, та набрав кількість балів за поточну навчальну діяльність і був допущений до складання ПМК, але не з'явився на ПМК. Позначка «н/з» (не з'явився) у колонці «бали за ПМК».

6.13. Здобувач вищої освіти має право на складання та два перескладання ПМК. У виняткових випадках додаткове перескладання ПМК може бути проведено за персональним дозволом ректора або першого проректора з науково-педагогічної роботи.

6.14. Регламент проведення ПМК в окремих випадках може бути змінений з урахуванням особливості освітньої компоненти, за рішенням кафедри, яке розглянуто на засіданні ради факультету (інституту) та узгоджено з першим проректором з науково-педагогічної роботи.

6.15. Регламент проведення ПМК у здобувачів вищої освіти заочної форми навчання визначає кафедра, на якій проводиться викладання відповідної освітньої компоненти.

7. РЕГЛАМЕНТ ПЕРЕСКЛАДАННЯ ПМК

7.1 Дозвіл на перескладання ПМК видається деканом факультету, директором інституту (або його заступником) у вигляді «Персональної відомості перескладання підсумкового контролю» який здобувач освіти отримує в деканаті під особистий підпис за пред'явленням індивідуального навчального плану та (за необхідністю) інформації з кафедри про ліквідацію заборгованості (відсутність «нб», середній бал успішності 3,0 і більше). При організованому перескладанні ПМК групою здобувачів вищої освіти використовується загальна відомість.

7.2 Персональна відомість перескладання підсумкового модульного контролю (загальна відомість) заповнюється завідувачем кафедри або уповноваженою ним особою у двох примірниках, один з яких залишається на кафедрі, другий у день заповнення повертається в деканат завідувачем навчальної частини кафедри (відповідальним викладачем).

7.3 Здобувач вищої освіти має право на перескладання ПМК, двічі – перший раз викладачу з обов'язковою присутністю завідувача відповідної кафедри, другий раз – комісії, склад якої визначається деканом факультету (директором інституту).

7.4 У виняткових випадках додаткове комісійне перескладання ПМК може бути проведено за рішенням ректорату Полтавського державного медичного університету.

7.5 Здобувач вищої освіти має право на перескладання ПМК, до початку наступного семестру, після закінчення вивчення відповідної дисципліни.

7.6 Нескладений ПМК з однієї дисципліни не є підставою для недопуску здобувача вищої освіти до складання підсумкового семестрового

контролю з іншої дисципліни, за виключенням допуску до підсумкової атестації.

8. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕННЯ СЕМЕСТРОВИХ ЕКЗАМЕНІВ

8.1. Перелік семестрових екзаменів на кожний навчальний рік затверджується наказом ректора до початку нового навчального року.

8.2. Метою семестрового екзамену є перевірка рівня засвоєння здобувачем освіти програмного матеріалу з дисципліни (складової частини дисципліни), здатності використовувати отримані знання, уміння, навички, інші компетентності для успішного здійснення професійної або подальшої навчальної діяльності.

8.3. Семестрові екзамени здобувачі складають у період екзаменаційних сесій, передбачених навчальним планом.

8.4. Екзаменаційна сесія – це складова навчального семестру, період підведення підсумків навчання здобувачів вищої освіти впродовж семестру. Тривалість та терміни її проведення визначаються робочим навчальним планом і графіком навчального процесу на відповідний навчальний рік.

8.5. Семестрові екзамени проводяться за окремим розкладом, який затверджує перший проректор з науково-педагогічної роботи. Розклад екзаменів доводиться до відома науково-педагогічних працівників кафедр і здобувачів вищої освіти не пізніше, ніж за місяць до початку екзаменаційної сесії.

8.6. Час самопідготовки здобувачів вищої освіти до екзамену становить не менше 2 днів (до складання першого етапу ЄДКІ – 3 дні, кожного компоненту другого етапу ЄДКІ та підсумкової атестації – 5 днів).

8.7. Перед кожним екзаменом кафедра обов'язково організовує проведення консультацій. Графік передекзаменаційних консультацій, час і місце проведення екзамену кафедра доводить до відома здобувачів вищої освіти не пізніше, ніж за 2 тижні до початку екзаменаційної сесії.

8.8. Час і місце проведення екзамену дозволяється змінювати тільки за погодженням з першим проректором з науково-педагогічної роботи.

8.9. Ректор (перший проректор з науково-педагогічної роботи), за поданням декана факультету, можуть встановлюватись індивідуальні терміни складання екзаменів здобувачам вищої освіти, у зв'язку з поважними причинами (хвороба, сімейні обставини, відрядження тощо), що підтверджені документально.

8.10. Кількість екзаменів винесених на екзаменаційну сесію не може перевищувати чотирьох (компоненти першого етапу ЄДКІ та інші екзамени, що складаються у міжсесійний період не враховуються).

8.11. До екзамену допускаються здобувачі вищої освіти, які не мають невідпрацьованих пропущених аудиторних занять, набрали мінімальну кількість балів не меншу за 72 (що відповідає середньому балу 3,0 за поточну успішність), виконали всі вимоги з навчальної дисципліни, які передбачені робочою навчальною програмою з дисципліни: захист історії хвороби, позитивні оцінки з змістовних модулів, допуск до складання екзамену у вигляді тестового контролю та ін.), виконали фінансові зобов'язання згідно укладених

угод (на навчання, проживання в гуртожитку та ін.), про що отримали відмітку в індивідуальному навчальному плані про допуск до сесії у декана (заступника декана) факультету.

8.12. На допуск до семестрового екзамену не впливає академічна заборгованість з інших дисциплін.

8.13. Семестрові екзамени в ПДМУ приймають екзаменатори, особовий склад яких затверджує ректор, наказом про проведення семестрового контролю у відповідному навчальному семестрі, не пізніше, ніж за місяць до початку заліково-екзаменаційної сесії. Екзаменаторами призначаються завідувачі відповідних кафедр та найбільш досвідчені і кваліфіковані науково-педагогічні працівники, які мають вчене звання (ступінь), достатній досвід викладання відповідної дисципліни, проводили читання лекції і мають високі рейтингові показники з науково-педагогічної (педагогічної) діяльності та виконують ліцензійні умови. Допускається залучення до екзаменаторів провідних фахівців з практичної ланки охорони здоров'я регіону, експертів Департаменту охорони здоров'я Полтавської обласної державної адміністрації відповідного профілю (за їх згодою). В якості педагогічного експерименту, з метою об'єктивізації оцінювання знань здобувачів освіти допускається залучення до прийому екзаменів провідних науково-педагогічних працівників інших ЗВО України відповідного профілю (у відповідності до діючих міжвузівських угод).

Екзаменатори зобов'язані:

дотримуватися графіку та регламенту проведення екзаменів;

об'єктивно та неупереджено оцінювати якість теоретичної та практичної підготовки з здобувачів вищої освіти окремої дисципліни;

дотримуватися Кодексу академічної доброчесності Полтавського державного медичного університету, зокрема пп. 3.1.3 та 3.1.16;

не вчиняти та не брати участі у вчиненні корупційних правопорушень;

невідкладно інформувати керівництво університету про виникнення реального, потенційного конфлікту інтересів.

8.14 Складання екзаменів проводиться відкрито і гласно оцінки, одержані під час екзамену особами, що атестуються, відображаються у відомості обліку успішності у двох екземплярах, та індивідуальних планах здобувачів освіти, які скріплюються підписом екзаменаторів. Помилки та виправлення у відомостях не допускаються. Після проведення екзамену перший екземпляр заліково-екзаменаційних відомостей передається відповідальному працівнику деканату, протягом однієї доби після закінчення екзамену, другий екземпляр зберігається на кафедрі.

9. РЕГЛАМЕНТ СКЛАДАННЯ СЕМЕСТРОВОГО ЕКЗАМЕНУ

9.1. Екзамен проводиться в один день у два етапи: комп'ютерне тестування та теоретична складова.

9.2. На першому етапі в день складання екзамену в кафедральному комп'ютерному класі (або електронному залі відпрацювання пропущених занять університету) здобувачі вищої освіти проходять тестування за 20

питаннями (час на виконання – 20 хвилин) з університетської бази тестових завдань, для відповідної дисципліни.

9.3. Кожна вірна відповідь за тестове завдання при складанні комп'ютерного контролю зараховується як 1 бал (максимально в сумі за перший етап, відповідно 20 балів).

9.4. Результат складання здобувачем вищої освіти комп'ютерного контролю не є підставою для недопуску його до складання теоретичної частини екзамену.

9.5. Екзаменаційний білет з кожної дисципліни повинен містити три конкретних базових теоретичних (практично-орієнтованих) питання, сформульовані таким чином, щоб еталонна відповідь здобувача вищої освіти на кожне орієнтовно тривала до 3-5 хвилин. Питання повинні охоплювати найбільш значущі розділи робочої навчальної програми, які в достатній мірі висвітлені в літературних джерелах, рекомендованих як основні (базові) при вивченні відповідної дисципліни. До екзаменаційних білетів обов'язково повинні бути включені питання з тем, винесених на самостійне вивчення здобувачами освіти (у разі якщо відповідний контроль не проводився протягом вивчення відповідної дисципліни).

9.6. Екзаменаційні білети затверджуються на раді відповідного факультету (інституту), якому підпорядкована кафедра, підписуються деканом, або його заступником.

9.7. Не допускається виконання на екзамені будь-яких додаткових завдань до білетів (тестові завдання, написання рецепту та ін.).

9.8. Кожне питання екзаменаційного білету оцінюється в межах 0-20 балів.

9.9. За підсумком складання комп'ютерного контролю та теоретичної частини екзамену здобувачу освіти виставляється сумарна оцінка від 0 до 80 балів, конвертація балів у традиційну оцінку не проводиться.

9.10. За умов порушення здобувачем вищої освіти правил академічної доброчесності (п.2.2.5. Правил внутрішнього розпорядку) під час складання екзамену, отримані результати анулюються, студенту за відповідь виставляється оцінка “незадовільно» (0 за 200 бальною системою).

9.11. У разі незгоди здобувача вищої освіти з оцінкою, отриманою за екзамен, здобувач вищої освіти має право подати апеляцію (у відповідності до «Положення про апеляцію результатів підсумкового контролю знань здобувачів вищої освіти»).

9.12. Здобувачі вищої освіти які під час вивчення навчальної дисципліни з якої проводиться екзамен, дисципліни (за винятком компонентів ЄДКІ) мали середній бал поточної успішності від 4,50 до 5,0 звільняються від складання екзамену і автоматично (за згодою) отримують підсумкову оцінку відповідно до додатку 1, при цьому присутність здобувача освіти на екзамені не є обов'язковою. У разі незгоди з оцінкою, зазначена категорія здобувачів вищої освіти складає екзамен за загальними правилами.

9.13. Регламент проведення семестрового екзамену в окремих випадках може бути змінений з урахуванням особливості освітньої компоненти, за рішенням кафедри, яке розглянуто на засіданні ради факультету (інституту) та узгоджено з першим проректором з науково-педагогічної роботи.

9.14. Регламент проведення семестрового екзамену у здобувачів вищої освіти заочної форми навчання визначає кафедра, на якій проводиться викладання відповідної освітньої компоненти.

10. РЕГЛАМЕНТ ПЕРЕСКЛАДАННЯ СЕМЕСТРОВОГО ЕКЗАМЕНУ

10.1. Здобувач вищої освіти має право на перескладання екзамену не більше 2-х разів і виключно до початку наступного семестру після закінчення вивчення відповідної дисципліни. Перший раз екзаменатору за умов обов'язкової присутності на перескладанні завідувача відповідної кафедри, другий раз – комісії, склад якої визначається деканом факультету (директором інституту).

10.2. У виняткових випадках додаткове комісійне перескладання екзамену може бути проведено за рішенням ректорату Полтавського державного медичного університету.

10.3. Дозвіл на перескладання екзамену видається деканом, директором інституту (або його заступником) у вигляді «Персональної відомості перескладання підсумкового контролю», який здобувач освіти отримує в деканаті під особистий підпис за пред'явленням індивідуального навчального плану. При організованому перескладанні екзамену групою здобувачів вищої освіти використовується загальна відомість.

10.4. Результат перескладання екзамену засвідчується підписами всіх членів комісії у заліково-екзаменаційній відомості.

11. РЕГЛАМЕНТ ПРОВЕДЕННЯ СЕМЕСТРОВОГО ЗАЛІКУ З ДИСЦИПЛІНИ

11.1. Здобувач вищої освіти отримує залік на останньому занятті з дисципліни за результатами поточного оцінювання. Цей вид підсумкового контролю не передбачає ніяких додаткових письмових робіт, опитування, чи тестування на останньому занятті.

11.2. Залік отримують здобувачі вищої освіти, які набрали необхідну мінімальну кількість балів впродовж поточного контролю (середній бал успішності 3,0 і вище), не мають невідпрацьованих пропусків лекційних, семінарських та практичних занять, та виконали всі вимоги, які передбачені робочою навчальною програмою з дисципліни (захист історії хвороби та ін.).

11.3. Результат навчання оцінюється за двобальною шкалою (зараховано/не зараховано) та багатобальною шкалою. Середня оцінка за поточну діяльність конвертується у бали за 200-бальною шкалою, відповідно до таблиці (додаток 1). Максимальна кількість балів, яку може отримати здобувач освіти з дисципліни – 200. Мінімальна кількість балів, яку повинен набрати здобувач вищої освіти – 122.

11.4. У разі виконання здобувачем освіти умов отримання заліку, науково-педагогічний працівник виставляє у відомість підсумкового семестрового контролю та індивідуальний навчальний план студента «зараховано» і кількість балів, яку набрав здобувач вищої освіти за дисципліну.

Інформація про здобувачів освіти, які не отримали залік, з точним зазначенням причини також вноситься до «Відомості підсумкового семестрового контролю» та до індивідуального навчального плану. Причини не отримання заліку можуть бути наступні:

а) здобувач вищої освіти має невідпрацьовані пропуски занять і (або) лекцій, виробничої практики. Виставляється позначка «н/в» (не виконав) у колонці «бали за підсумковий контроль»;

б) здобувач вищої освіти відвідав усі заняття (практичні, семінарські, лекційні), але не набрав мінімальної кількості балів за поточну навчальну діяльність і не допускається до заліку. Виставляється позначка «н/д» (не допущений) у колонці «бали за підсумковий контроль».

11.5. Після проведення заліку перший екземпляр «Відомості підсумкового семестрового контролю» передається відповідальному працівнику деканату, протягом однієї доби після проведення заліку, другий екземпляр зберігається на кафедрі.

11.6. У випадку не складання заліку перескладання останнього здійснюється за графіком кафедри, який узгоджений з деканатом (інститутом), але не частіше одного разу на день, до початку наступного навчального семестру.

11.7. Регламент проведення семестрового заліку у здобувачів вищої освіти заочної форми навчання визначає кафедра, на якій проводиться викладання відповідної освітньої компоненти.

12. НАСЛІДКИ НЕ СКЛАДАННЯ ПІДСУМКОВОГО КОНТРОЛЮ

За результатами екзаменаційної сесії здобувач вищої освіти підлягає відрахуванню з університету у наступних випадках:

1. Здобувач вищої освіти під час сесії не склав екзамени з 3 навчальних дисциплін (отримав незадовільні оцінки, був не допущений, не з'явився без поважної причини).

2. Здобувач вищої освіти сесії до початку наступного семестру не склав і не пересклав екзамени з однієї і більше навчальних дисциплін.

3. Здобувач вищої освіти до початку наступного семестру не виконав навчальну програму та/або не склав передбачені ПМК з однієї і більше навчальних дисциплін, вивчення яких завершено в поточному семестрі.

13. УНІФІКОВАНА СТРУКТУРА РОЗДІЛУ «ОЦІНЮВАННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ НАВЧАННЯ» У СИЛАБУСАХ

13.1. Силабус освітньої компоненти є ключовим інформаційним та нормативним документом, який детально регламентує взаємодію між викладачем та здобувачем вищої освіти. З метою забезпечення прозорості, валідності, об'єктивності та передбачуваності оцінювання, гарантується єдність вимог на всьому інституційному рівні. Усі силабуси навчальних дисциплін університету в обов'язковому порядку повинні містити стандартизований, розгорнутий розділ під назвою "Оцінювання результатів навчання". Цей розділ

виконує функцію детальної інструкції для здобувача, розкриваючи політику нарахування балів за кожен вид навчальної діяльності.

Оцінювання результатів навчання

13.2. Гаранти освітніх програм та розробники робочих навчальних програм зобов'язані структурувати розділ "Оцінювання результатів навчання" за наступним уніфікованим шаблоном, що включає чотири базові підрозділи.

13.2.1. Політика освітньої компоненти та академічна доброчесність

У цьому підрозділі вичерпно описуються організаційні правила та наслідки їх порушення. Він повинен включати:

1. Політику щодо відвідування аудиторних занять (обов'язковість відвідування, процедура та терміни відпрацювання пропущених практичних, лабораторних чи семінарських занять).

2. Політику щодо дотримання дедлайнів (строків) здачі індивідуальних наукових чи клінічних завдань та результатів самостійної роботи. Необхідно чітко вказати штрафні санкції за несвоєчасне подання робіт (наприклад, відсоткове зниження максимального можливого бала).

3. Політику дотримання принципів академічної доброчесності. Деталізуються наслідки виявлення академічного плагіату в рефератах чи есе, списування під час поточного модульного контролю або екзамену, а також фабрикації чи фальсифікації даних під час написання академічної історії хвороби. Санкції можуть варіюватися від анулювання результатів конкретного контрольного заходу до ініціювання дисциплінарного провадження.

4. Політику щодо процедури оскарження результатів оцінювання. Здобувачам має бути надано посилання на процедуру апеляції згідно з чинним нормативним забезпеченням університету, з визначенням термінів подання обґрунтованої заяви.

Деталізуються правила поведінки під час занять, правила користування гаджетами, посилання на Кодекс академічної доброчесності ПДМУ. Чітко визначаються терміни та штрафні санкції за порушення дедлайнів (наприклад, зниження оцінки на певну кількість відсотків за кожну добу запізнення здачі СРЗ). Регламентуються наслідки недотримання правил доброчесності (плагіат в історіях хвороб, списування, використання несанкціонованих засобів на екзамені) – від анулювання оцінки до недопуску до сесії. Наводиться покроковий опис та регламент процедури оскарження (апеляції) результатів оцінювання.

13.2.2. Розподіл балів за види навчальної діяльності та зв'язок із ПРН

У цьому підрозділі подається зведена таблиця, яка ілюструє, яким чином формується 200-бальна оцінка з дисципліни. Таблиця повинна відображати максимальну кількість балів, яку здобувач може накопичити за поточну діяльність (аудиторну роботу, самостійну роботу, індивідуальні завдання) та на підсумковому контролі. Також у цьому підрозділі наводиться матриця відповідності методів контролю конкретним Програмним результатам навчання (ПРН). Наприклад, зазначається, що ПРН 1 та 2 (теоретичні знання патогенезу) перевіряються шляхом комп'ютерного тестування; ПРН 5 та 7 (практичні навички) перевіряються в симуляційному центрі; ПРН 10 та 11 (автономність прийняття рішень) оцінюються під час захисту історії хвороби.

Підрозділ має містити наочну матрицю нарахування балів, де розписано максимальну кількість балів за кожен змістовий модуль, поточну роботу, індивідуальні завдання та екзамен. Обов'язково розміщується таблиця відповідності методів оцінювання конкретним ПРН.

13.2.3. Деталізовані критерії та рубрики поточного оцінювання

Цей підрозділ є найбільш ємним та містить конкретні дескриптори, за якими виставляються оцінки. Він структурується за видами робіт:

1. Оцінювання аудиторної роботи (практичні/семінарські заняття): наводяться критерії виставлення традиційних оцінок («5», «4», «3», «2») за комплексне виконання завдань на занятті (детально описано у Розділі III цього Положення).

2. Оцінювання самостійної роботи здобувачів: надається вичерпний перелік видів СРЗ (опрацювання додаткових тем, підготовка презентацій, аналіз клінічних кейсів, курація хворих) та критерії їх оцінювання. Якщо самостійна робота не передбачає окремого аудиторного контролю, зазначається механізм її інтеграції в оцінку за змістовий модуль.

3. Оцінювання індивідуальних завдань: якщо навчальним планом передбачено написання академічної історії хвороби, курсової роботи або підготовка масштабного огляду літератури, силабус обов'язково містить деталізовану оціночну рубрику. Рубрика розбиває завдання на компоненти із зазначенням балів за кожен (наприклад, для історії хвороби: повнота паспортної частини та анамнезу – до 2 балів; об'єктивне обстеження – до 4 балів; обґрунтування попереднього діагнозу – до 5 балів; складання плану раціональної фармакотерапії – до 4 балів тощо).

13.2.4. Порядок та регламент проведення підсумкового контролю

Останній підрозділ присвячено процедурі екзамену чи заліку. Він містить опис формату проведення контрольного заходу (тривалість, послідовність етапів, перелік дозволених допоміжних матеріалів). Також наводиться матриця нарахування балів за кожне екзаменаційне питання чи практичну навичку. Обов'язковим елементом є розміщення таблиці конвертації підсумкових балів у національну шкалу та шкалу Європейської кредитної трансферно-накопичувальної системи.

Підрозділ має містити чіткий опис етапів екзамену, проміжного модульного контролю чи заліку, тривалість кожного етапу, перелік практичних навичок, що виносяться на перевірку, та шкалу нарахування балів за відповідь на кожне теоретичне питання.

14. ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ

10.1. Це Положення поширюється на здобувачів вищої освіти ПДМУ всіх форм навчання та є обов'язковим для дотримання всіма учасниками освітнього процесу.

10.2. Додатки до цього Положення є його невід'ємною частиною.

10.3. Це Положення набуває чинності з моменту його ухвалення Вченою радою Полтавського державного медичного університету та введення в дію відповідним наказом ректора.

10.4. Зміни та доповнення до цього Положення розглядаються та затверджуються Вченою радою Університету в установленому порядку.

Розробник: начальник навчального відділу, к.і.н. Вікторія КАЮН

Погоджено:

Перший проректор закладу вищої освіти
з науково-педагогічної роботи, проф.

Валентин ДВОРНИК

Проректор закладу вищої освіти
з навчальної роботи, проф.

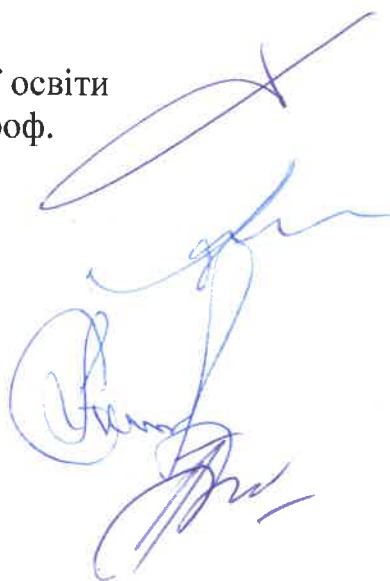
Давид АВЕТІКОВ

Проректор закладу вищої освіти
з міжнародних зв'язків

Віктор ПОЛЩУК

Провідний юрисконсульт

Олена БОРСУК



**УНІФІКОВАНА ШКАЛА ВІДПОВІДНОСТІ СЕРЕДНЬОГО БАЛА
ПОТОЧНОЇ УСПІШНОСТІ РЕЙТИНГОВИМ БАЛАМ У СИСТЕМІ
ПДМУ**

Середній бал за 4-бальною шкалою	Конвертація в 120-бальну шкалу (поточна успішність з екзамену)	Конвертація в 200-бальну шкалу (для дисциплін із заліком)	Оцінка за національною шкалою	Категорія ЄКТС
5.00	120	200	Відмінно	A
4.85	116	194	Відмінно	A
4.70	113	188	Відмінно	A
4.50	108	180	Відмінно	A
4.40	106	176	Добре	B
4.25	102	170	Добре	B
4.10	98	164	Добре	B
4.00	96	160	Добре	B
3.90	94	156	Добре	C
3.75	90	150	Добре	C
3.50	84	140	Добре	C
3.40	82	136	Задовільно	D
3.25	78	130	Задовільно	D
3.10	74	124	Задовільно	E
3.00	72	120	Задовільно	E
менше 3.00	не допускається	менше 120	Незадовільно	FX / F

Уніфікована шкала відображає точні математичні відповідності, розраховані за лінійними формулами:

1. Для дисциплін з екзаменом:

$$O_{current} = \frac{O_{average} \times 120}{5} \quad (\text{друга колонка}).$$

Здобувач повинен набрати мінімум 72 бали (середній бал 3.00) для допуску до екзамену.

2. Для дисциплін із заліком:

$$O_{final} = \frac{O_{average} \times 200}{5} \quad (\text{третя колонка}).$$

**УНІФІКОВАНА ТАБЛИЦЯ ВІДПОВІДНОСТІ БАЛІВ ЗА ПОТОЧНУ
УСПІШНІСТЬ, БАЛАМ ЗА ПМК, ЕКЗАМЕН, ТА ТРАДИЦІЙНІЙ
ЧОТИРЬОХБАЛЬНІЙ ОЦІНКИ**

Середній бал за поточну успішність (А)	Бали за поточну успішність з модуля (А * 24)	Бали за ПМК з модуля (А*16)	Бали за модуль та/або екзамен (А*24 + А*16)	Категорія ЄКТС	За 4-бальною шкалою
2	48	32	80	F FX	2 незадовільно
2,1	50	34	84		
2,15	52	34	86		
2,2	53	35	88		
2,25	54	36	90		
2,3	55	37	92		
2,35	56	38	94		
2,4	58	38	96		
2,45	59	39	98		
2,5	60	40	100		
2,55	61	41	102		
2,6	62	42	104		
2,65	64	42	106		
2,7	65	43	108		
2,75	66	44	110		
2,8	67	45	112		
2,85	68	46	114		
2,9	70	46	116		
2,95	71	47	118		
3	72	50	122		
3,05	73	50	123		
3,1	74	50	124		
3,15	76	50	126		
3,2	77	51	128		
3,25	78	52	130		
3,3	79	53	132	D	
3,35	80	54	134		
3,4	82	54	136		
3,45	83	55	138		
3,5	84	56	140		
3,55	85	57	142		C
3,6	86	58	144		
3,65	88	58	146		
3,7	89	59	148		
3,75	90	60	150		
3,8	91	61	152		
3,85	92	62	154		
3,9	94	62	156		

3,95	95	63	158	В	
4	96	64	160		
4,05	97	65	162		
4,1	98	66	164		
4,15	100	66	166		
4,2	101	67	168		
4,25	102	68	170		
4,3	103	69	172		
4,35	104	70	174		
4,4	106	70	176		
4,45	107	71	178		
4,5	108	72	180	А	5 ВІДМІННО
4,55	109	73	182		
4,6	110	74	184		
4,65	112	74	186		
4,7	113	75	188		
4,75	114	76	190		
4,8	115	77	192		
4,85	116	78	194		
4,9	118	78	196		
4,95	119	79	198		
5	120	80	200		