



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Bilgi Üretim Süreci

SÜREÇ KOORDİNATÖRÜ: ckurnaz@omu.edu.tr

SÜREÇTEN SORUMLU BİRİMLER: Enstitü Müdürlükleri, Fakülte Dekanlık/YO/MYO Müdürlük, KARADENİZ İLERİ TEKNOLOJİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ, Araştırma Merkezleri, KALİTE KOORDİNATÖRLÜĞÜ, ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME KOORDİNATÖRLÜĞÜ, TEKNOLOJİ TRANSFER OFİSİ

YETKİ VE SORUMLULUKLAR: Görev tanımlarında belirlenmiştir.

SÜRECİN AMACI: Bilgi ve teknoloji üretmek, kalkınma ve gelişmeye destek olmak, bilimsel verileri yaymak, yurt içi ve yurt dışı kurumlarla işbirliği yapmak suretiyle bilim dünyasının seçkin bir üyesi haline gelmek

GİRDİLER	KAYNAKLAR	ÇIKTILAR
- Öğretim üyelerince yapılan proje başvuruları - Kurum/kuruluşlardan gelen resmi yazılar(bilgi, veri, görevlendirme talepleri, anket vb.) - Üniversite dışından gelen proje teklifleri - Akademik birimlerden gelen resmi yazışmalar (görevlendirme vb.) - OMÜ İş Takvimi	- Ofis ortamı - Bilgisayar ve benzeri teknik altyapı - İnsan kaynağı - ÜBYS - ÜNİKYS - KAYSİS - TÜBİTAK panel sistemi ve kriterleri - AVESİS - BAPSİS - DAPSİS - ATOSİS - APSİS - LABSİS - TÜBİTAK Transfer Takip Sistemi - TÜSEB Proje İzleme Sistemi - İlgili ulusal ve uluslararası kurum ve kuruluşlardan sağlanan bütçe ve fonlar - TÜBİTAK UBYT dergi listesi - Bütünleşik Kamu Mali Yönetim Bilişim Sistemi (MYS)	- Ara raporlar - Proje kesin raporu - BAP komisyonu proje kabul raporu - BAP komisyonu proje izleme raporları - Proje istatistikleri - Duyurular

Faaliyetler



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Bilgi Üretim Süreci

F2.1.1 Araştırmacı Yetkinliği

Faaliyetin Amacı: Araştırma çıktılarının niteliğinin ulusal ve uluslararası arenada görünürliğini artırmak

Faaliyetin Yürütüldüğü Birimler:

Faaliyet Adımları	Görevli	Bilgi/Tarif Dokümanları	Kayıt Ortamı
- Araştırmacı yetkinliğinin artırılmasına yönelik eğitimlerin düzenlenmesi - Yetkinliğin izlenmesi ve iyileştirilmesi işlemleri	Bilimsel Araştırma Projeleri (BAP) Komisyonu Enstitü Yönetim Kurulu Fakülte/Enstitü Yönetim Kurulu Meslek Yüksekokulu Yönetim Kurulu Öğretim Elemanı Rektör Rektör Yardımcısı Yüksekokul Yönetim Kurulu	PP.2.3.PRS.0006 OMÜ BİLİMSEL ARAŞTIRMA PROJELERİ UYGULAMA YÖNERGESİ PP.2.3.PRS.0007 OMÜ ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME KOORDİNATÖRLÜĞÜ YÖNERGESİ	- Elektronik Ortam - Fiziki Ortam - ÜNİKYS - AVESİS Kayıtları

İzleme Kriterleri:

KG630 YÖK tarafından sağlanan yurt dışında yabancı dil yeterliliklerinin artırılmasına yönelik burslardan yararlanan araştırmacı sayısı
KG645 Gerçekleştirilen SEM eğitim sayısı
KG1067 Post-Doc yapan araştırmacı sayısı
KG1178 SCIE, SSCI, AHCI, ESCI veya Scopus kapsamındaki dergide editörlük yapan araştırmacı sayısı
KG1179 Uzmanlık alanında ulusal ve uluslararası kurum/kuruluştaki görevi bulunan araştırmacı sayısı (Akreditasyon dernekleri dışında, COST Aksiyon, Mesleki Başkanlık vb.)
KG150 YÖK, TÜBA, TÜBİTAK bilim, teşvik ve sanat ödülleri sayısı

Riskler:

Çapraz Bulaşma-Kros Kontaminasyon oluşması
Araştırmacıların yabancı dil yeterliliklerinin düşük olması nedeniyle uluslararası nitelikli yayın sayısının düşük olması
Araştırmacı niteliğinin düşük olmasından dolayı üniversitenin endekslerde istenilen sıralamalarda yer almaması
Üniversitemiz Stratejik Planında yer alan “Hedef (H2.1) Bilimsel yayın ve proje sayısını artırmak” olarak belirtilen hedefi sağlamak için ihtiyaç bulunan uzmanlık alanlarında yeterli sayıda öğretim elemanı olmaması.
KİTAM bünyesinde bulunan mikrobiyoloji laboratuvarında yürütülen Helal Uygunluk Değerlendirme Alanında çalışılacak personelin İslami gereklilikler ve hassasiyetlere uygun davranmaması
Deney raporlarında hizmet alan tarafların beklentilerinde tarafsızlığın ihlali ve yanıltıcı beyanda bulunma
Deney sonuçlarını onaylayan müdür yardımcısı rolünün aynı zamanda analiz personeli olması sebebiyle tarafsızlık ve gizliliğin ihlali
Mikrobiyolojik analiz sırasında kullanılan malzemenin dökülerek kültürün etrafa saçılması veya bulaşması

Fırsatlar:

Yetkin araştırmacıların sayısının artması ile üniversitenin endekslerde üst sıralarda yer alması
Üniversitenin yabancı diller yüksekokuluna sahip olması ile yabancı dil eğitimlerinin verilmesi



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Bilgi Üretim Süreci

F2.1.2 Ulusal/Uluslararası Dış Kaynaklı Proje İşlemleri (Ar- Ge..

Faaliyetin Amacı: Ulusal/Uluslararası Dış Kaynaklı Proje İşlemlerini yürütmek			
Faaliyetin Yürütüldüğü Birimler: Araştırma Merkezleri, BİLİMSEL ARAŞTIRMA PROJELERİ KOORDİNASYON BİRİMİ			
Faaliyet Adımları	Görevli	Bilgi/Tarif Dokümanları	Kayıt Ortamı
- Duyuru işlemleri - Proje başvuru işlemleri - Proje sonuç işlemleri	Öğretim Elemanı Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinasyon Birimi Koordinatörü BAPKOB Dış Kaynaklı Projeler Ofisi Personeli BAPKOB Proje İşlemleri Birimi Yöneticisi BAPKOB TTO İlişkiler Ofisi Personeli Rektör Rektör Yardımcısı	PP.2.3.FR.0057-Dış Kaynaklı Proje Başvuru Bilgilendirme Formu PP.2.3.İŞA.0007-Dış Kaynaklı (Bakanlıklar ve Diğer Kamu Kurumları) Proje İşlemleri İş Akış Süreci PP.2.3.İŞA.0008-TÜBİTAK Projeleri İş Akış Süreci PP.2.3.PRS.0006 OMÜ BİLİMSEL ARAŞTIRMA PROJELERİ UYGULAMA YÖNERGESİ PP.2.3.PRS.0007 OMÜ ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME KOORDİNATÖRLÜĞÜ YÖNERGESİ	- ÜBYS - Fiziki Ortam - TÜBİTAK Transfer Takip Sistemi (TTS) Kayıtları - ÜNİKYS - TÜSEB Proje İzleme Sistemi - DAPSİS Kayıtları
İzleme Kriterleri: KG155 Ulusal ve uluslararası özel veya resmi kurum ve kuruluşlar tarafından desteklenmiş Ar-Ge niteliği taşıyan proje sayısı			
Riskler: Yapılan çalışmalara toplum tarafından istenilen düzeyde önem verilmemesi Öğretim elemanlarının kurum dışı projeleri hakkında bilgi vermemesi nedeniyle üniversitenin sağlıklı veri toplayamaması			
Fırsatlar: Dış kaynaklı proje portföyünün artması			



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Bilgi Üretim Süreci

F2.1.3 Proje Çıktılarının İzlenmesi

Faaliyetin Amacı: Proje çıktıları ile ilgili veri ve göstergeleri raporlamak ve görünürlüğü arttırmak			
Faaliyetin Yürütüldüğü Birimler: BİLİMSEL ARAŞTIRMA PROJELERİ KOORDİNASYON BİRİMİ, KALİTE KOORDİNATÖRLÜĞÜ			
Faaliyet Adımları	Görevli	Bilgi/Tarif Dokümanları	Kayıt Ortamı
- Projelere Ait Veri ve Göstergelere Ait İstatistiklerin Toplanması - Projelere Ait Veri ve Göstergelere Ait İstatistiklerin Raporlanması - AR-Ge Revizyon Kılavuzu İşlemleri - Akademik Teşvik İşlemleri	Öğretim Elemanı Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinatörü Rektör Rektör Yardımcısı	PP.2.1.FR.0083-Birim Akademik Teşvik Başvuru ve İnceleme Komisyonu Değerlendirme Raporu PP.2.1.FR.0084-Birim Akademik Teşvik Başvuru ve İnceleme Komisyonu Karar Tutanağı PP.2.1.FR.0082-Akademik Teşvik Ödeneği Kurum Değişikliği Beyan Formu PP.2.1.KLV.0001-Akademik Teşvik Ödeneği Başvuru Kılavuzu PP.5.1.PRS.0014 OMÜ ÖDÜL VE TEŞVİK YÖNERGESİ	- ÜBYS - ÜNİKYS - Fiziki Ortam - Elektronik Ortam - ATOSİS
İzleme Kriterleri: KG90 SCI, SSCI VE A&HCI Endeksli Dergilerdeki Yıllık Yayın Sayısı (WOS)			
Riskler: Birimlerin doğru ve güncel veri girmemeleri nedeniyle sağlıklı raporlama yapılamaması			
Fırsatlar: AVESİS izleme altyapısına sahip olması			

F2.1.4 Araştırma ve Uygulama Faaliyetlerinin Geliştirilmesi

Faaliyetin Amacı: Merkezler tarafından yürütülen faaliyetlerin etkinliğini arttırmak			
Faaliyetin Yürütüldüğü Birimler: Araştırma Merkezleri			
Faaliyet Adımları	Görevli	Bilgi/Tarif Dokümanları	Kayıt Ortamı
- Etkinlik Planlamalarının Yapılması - Duyuru İşlemleri - Etkinliklerin Gerçekleştirilmesi - Belgelendirme İşlemleri - İzleme ve İyileştirme Faaliyetleri	Enstitü/YO/MYO/Merkez Müdürü	PP.4.2.PRS.0001 OMÜ PSİKOLOJİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ DÖNER SERMAYE GELİRLERİNDEN YAPILACAK EK ÖDEME DAĞITIM USUL VE ESASLARI PP.2.1.PRS.0003 OMÜ DENEY HAYVANLARI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ (DEHAM) ÇALIŞMA ESASLARI YÖNERGESİ PP.2.1.PRS.0004 OMÜ	- ÜBYS - Elektronik Ortam - Fiziki Ortam - ÜNİKYS



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Bilgi Üretim Süreci

Yönetim Kurulu

HAYVAN DENEYLERİ YEREL
ETİK KURULU YÖNERGESİ
PP.3.1.PRS.0002 OMÜ SAĞLIK
UYGULAMA ARAŞTIRMA
MERKEZİ TIP
LABORATUVARLARI
YÖNERGESİ
PP.3.1.PRS.0003 OMÜ SAĞLIK
UYGULAMA VE ARAŞTIRMA
MERKEZİ AMELİYATHANE
KOORDİNASYON KURULU
YÖNERGESİ
PP.3.1.PRS.0004 OMÜ SAĞLIK
UYGULAMA VE ARAŞTIRMA
MERKEZİ HEMŞİRELİK
HİZMETLERİ MÜDÜRLÜĞÜ
YÖNERGESİ
PP.3.1.PRS.0005 OMÜ SAĞLIK
UYGULAMA VE ARAŞTIRMA
MERKEZİ KLİNİK BESLENME
EĞİTİMİ UYGULAMALARI
KURULU YÖNERGESİ
PP.3.1.PRS.0006 OMÜ SAĞLIK
UYGULAMA VE ARAŞTIRMA
MERKEZİ RADYASYON
GÜVENLİĞİ KOMİTESİ
KURULUŞ VE ÇALIŞMA
ESASLARI YÖNERGESİ
PP.3.1.PRS.0008 OMÜ KÖK
HÜCRE ARAŞTIRMA MERKEZİ
YÖNERGESİ
PP.4.3.PRS.0007 OMÜ
ÖĞRETİM ÜYESİ YETİŞTİRME
PROGRAMI YÖNERGESİ
ONDOKUZ MAYIS
ÜNİVERSİTESİ DENEY
HAYVANLARI UYGULAMA VE
ARAŞTIRMA MERKEZİ
YÖNETMELİĞİ
ONDOKUZ MAYIS
ÜNİVERSİTESİ KÖK HÜCRE
UYGULAMA VE ARAŞTIRMA
MERKEZİ YÖNETMELİĞİ
ONDOKUZ MAYIS
ÜNİVERSİTESİ DİL VE
KONUŞMA BOZUKLUKLARI
EĞİTİMİ UYGULAMA VE
ARAŞTIRMA MERKEZİ
YÖNETMELİĞİ
ONDOKUZ MAYIS
ÜNİVERSİTESİ ARAPÇA
ÖĞRETİMİ UYGULAMA VE
ARAŞTIRMA MERKEZİ
YÖNETMELİĞİ
ONDOKUZ MAYIS
ÜNİVERSİTESİ PSİKOLOJİ
UYGULAMA VE ARAŞTIRMA
MERKEZİ YÖNETMELİĞİ
ONDOKUZ MAYIS
ÜNİVERSİTESİ YARATICI
YAZARLIK UYGULAMA VE
ARAŞTIRMA MERKEZİ
YÖNETMELİĞİ
ONDOKUZ MAYIS



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Bilgi Üretim Süreci

ÜNİVERSİTESİ KARADENİZ
İLERİ TEKNOLOJİ ARAŞTIRMA
VE UYGULAMA VE ARAŞTIRMA
MERKEZİ YÖNETMELİĞİ

İzleme Kriterleri:

KG219 Üniversitemiz tarafından düzenlenen uluslararası kongre, sempozyum, konferans, seminer, panel sayısı
KG267 Dezavantajlı gruplara yönelik sosyal entegrasyon ve kapsayıcılığa ilişkin yapılan faaliyet sayısı
KG235 Toplumsal sorunlara odaklanmış kültürel ve sanatsal etkinlik sayısı
KG1180 Araştırmacı yetkinliğini arttırmaya yönelik etkinlik sayısı (proje yazma eğitimi, patent farkındalık eğitimi, girişimcilik eğitimi, cihaz kullanımı eğitimi vb.)
KG1181 Kurum içi Araştırma Merkezleri ve birimler arası yapılan laboratuvar tahsis/işbirliği sayısı

Riskler:

Ulusal ve uluslararası iş birliği çalışmalarının, iç ve dış paydaş toplantılarının yürütüleceği yeterli kapasitede ve donanıma sahip toplantı salonunun bulunmaması planlamaların ve kalite çalışmalarının aksamasına sebep olması.
Üniversitemiz Stratejik Planında yer alan “Hedef (H3.2) Toplumsal yaşama katkı faaliyetlerini artırmak” olarak belirtilen hedefi sağlamak için Enstitümüzün toplumsal katkı faaliyetlerinin haber, ilan ve iletişim aksaklıklar nedeniyle toplumsal katkı faaliyetlerin istenilen ölçüde hedef kitleye ulaşılamaması.
Eğitimlerin düzenlenememesi nedeniyle etkinlik çıktı sayısının azalması

Fırsatlar:

OMÜ’nün nitelikli öğretim elemanlarının olması

F2.1.5 AR-GE Altyapıları Kalite Geliştirme İşlemleri

Faaliyetin Amacı: Üniversitede bulunan AR-GE altyapılarının kalite yönetim süreçlerini tasarlamak ve uygulanabilirse belgelendirme/akreditasyon işlemlerini yürütmek

Faaliyetin Yürütüldüğü Birimler: KARADENİZ İLERİ TEKNOLOJİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

Faaliyet Adımları	Görevli	Bilgi/Tarif Dokümanları	Kayıt Ortamı
- Üniversite laboratuvarlarında akreditasyon ve belgelendirme ihtiyacı olması halinde kalite yönetim sistemlerinin kurulması - KİTAM’ın TS EN ISO/IEC 17025 standardına göre numune yönetimi, cihaz yönetimi (kalibrasyon, bakım, onarım, yetkilendirme vb) ve personel yönetimi süreçlerinin (eğitim, gözetim, yetkilendirme,	Dekan KİTAM Birim Sorumlusu KİTAM Deney Personeli KİTAM Döner Sermaye-Faturalandırma-Tahakkuk Ofisi Personeli KİTAM Eğitim ve Danışmanlık Ofis Personeli KİTAM Eğitim ve Danışmanlık Ofis Sorumlusu KİTAM Kalite Yönetim Birim Sorumlusu KİTAM Laboratuvar Sorumlusu KİTAM Merkez Müdürü KİTAM Müdür Yardımcısı KİTAM Numune Kabul ve Raporlama Ofis Personeli KİTAM Numune Kabul ve Raporlama Ofis Sorumlusu KİTAM Personel İşleri ve Yazışma Ofis Personeli KİTAM Proje Destek Ofisi Sorumlusu (İptal Edilmiştir) KİTAM Satın Alma-Taşınır Kayıt Ofis Personeli KİTAM Tanıtım ve		- OMULAB Yazılımı - UBYS - ÜNİKYS - Fiziki Arşiv



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Bilgi Üretim Süreci

yetkinlik izleme vb.) tanımlanması ve yürütülmesi	Bilgilendirme Ofis Sorumlusu		
- KİTAM'ın TS EN ISO/IEC 17025 standardına göre analiz taleplerinin alınmasından sonuçların raporlanmasına kadar süreçlerin tanımlanması ve yürütülmesi - KİTAM'ın akreditasyonu ve akreditasyonun devamlılığı için gereken çalışmaların yürütülmesi - Merkez faaliyetlerinin kapasitesinin geliştirilmesi için projeler üretilmesi ve gerçekleştirilmesi			

İzleme Kriterleri:

KG631 Geliştirilen yeni analiz metodu sayısı
KG632 Akredite olunan analiz metodu sayısı
KG633 KİTAM'da iç tetkiklerde tespit edilen uygunsuzluk sayısı
KG634 KİTAM Akreditasyon denetimlerinde tespit edilen uygunsuzluk sayısı
KG635 Müşteri şikayeti sayısı
KG636 Katılım sağlanan yeterlilik testi sayısı
KG637 Başarılı sonuç alınan yeterlilik testi sayısı
KG638 Laboratuvar personelinin katılım sağladığı eğitim sayısı
KG639 Hatalı düzenlenen analiz raporu sayısı
KG640 Merkez tarafından verilen eğitim/konferans/seminer sayısı
KG641 Merkezin yürütücüsü olduğu proje sayısı

Riskler:

Yeni Kullanıma Alınan Analiz Yöntemlerinin Cihaz, Kalibrasyon ve Ara Doğrulama Gerekliklerinin Tam Olarak Değerlendirilmemesi
Otoklava konulan cam malzemenin basınç nedeniyle patlaması ve sıcaklıktan kaynaklanan yanma
Kenevir ürünlerinin stratejik içeriği önem taşıdığından dolayı Enstitümüz laboratuvarının olduğu binanın diğer birimler ile ortak kullanılması çok önemli güvenlik riski oluşturması
Merkezin mülkiyetinden kaynaklı riskler
Müşteri şikayetlerinin prosese uygun değerlendirilmemesi sonucu paydaş güveninin azalması
Güncel olmayan bir dokümanın personel tarafından kullanımı
Deney Öğelerinin analiz işlemlerinden sonra uygun koşullarda Bertarafı ve İmhasının sağlanılamaması
Sonuçların yanlış yorumlanması ve uygunluk beyanının doğru olmaması
Donanımlara ait doğrulamaların zamanında yapılmaması
Donanımların bakımlarının geciktirilmesi veya gerçekleştirilmemesi
Enerji kesintileri sonucu ölçüm/analizlerin yarıda kesilmesi
Kullanılan önlüklerin üzerine görülmeden sıçrayabilecek olan kültürlerin bulaşması
Hatalı denev raporu üretilmesi



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Bilgi Üretim Süreci

Laboratuvarda kullanılan genel referans malzemelerin raf ömürlerine ve kalibrasyon zamanlarına dikkat edilmemesi.
Müşterinin deney sonucuna itirazı durumu
Deney öğelerinin laboratuvarda uygun koşullar altında muhafaza edilememesi
Geçerli Kılma/Doğrulama çalışmalarında oluşabilecek hatalı veriler
Uygun olmayan ürün/hizmetin kabul edilmesi
Ölçüm sonuçlarının izlenebilirliğinin sağlanmaması
Hatalı sonuç veren veya arızalı olan cihazların kullanılması
Laboratuvarın faaliyetlerinin gerçekleştirilmesi sırasında elde edilen verilerin ya da oluşturulan tüm bilgilerin gizliliğin korunmaması
Uygun sıcaklık ve nem şartlarının sağlanamaması sebebiyle metotlarda uygunsuzluğun oluşması
Laboratuvar Analiz Personellerinin işlemler sırasında gerekli koruyucu önlemlere dikkat etmemesi
Laboratuvarın helal pazarındaki kamu algısını yanıltıcı iş ve işlemler gerçekleştirilmesi
Personel ayrılması ile analizlerin devamlılığının sıkıntıya düşmesi
Personelin yetkinliğini kaybetmesi sonucu ölçüm ve analiz performanslarının düşmesi
Laboratuvar iç iletişimin sağlanamaması sebebiyle işlerde aksamalar olması
Müşteri bilgilerinin dış kaynaklarla isteği dışında paylaşılması
Akredite bazı analizlerde deney sorumlusu sayısının tek personelle sınırlı olması
Personelin müşteriler ile çıkar, akrabalık ilişkilerine girmesi.
Ölçüm belirsizliği bileşenlerinin eksik ya da yanlış tespit edilmesi sonucu ölçüm belirsizliği değerinin yanlış olması ve raporlarda uygunluk beyanlarına olumsuz etki, sonuçların güvenilirliğinin azalması.
Personel(ler)in COVID-19 ile enfekte olması
Analizler için gerekli sarf ve referans malzemelerin tükenmesi ve olağanüstü hal durumları (pandemi, salgın, afet vb.) sebebi ile temin edilememesi
Olağanüstü hal sebebi ile analiz talebinin durması ve laboratuvar faaliyetlerinin gerçekleştirilememesi
Olağanüstü hal sebebi ile Dış kalite kontrolün yeterlilik testi katılım planına uygun olarak yürütülememesi
Olağanüstü hal sebebi ile iç tetkikin ve YGG bin zamanında yapılamaması
Araştırma deneylerinin gizliliğinin sağlanamaması sebebiyle fikir sahibinin fikri sınai haklarının zarara uğraması
Laboratuvar personellerine yönetim tarafından baskıların yapılması, deney sonuçları üzerinde tarafsızlığın bozulması
OMULAB yazılımının herhangi bir aksaklık sebebiyle kullanılamaması (elektrik kesintisi, bilgisayar işletim sistemi ve donanım sorunları vb.)
Merkezin farklı hocalar ve birimlerle iş birliği yoluyla kurduğu laboratuvarlarda anlaşmazlık halinde akreditasyonun riske girmesi
Merkezin yıl sonu bütçe değerlendirmeleri sonrasında zarar etmesi sebebiyle analiz çeşitliliğinin etkilenmesi
OMULAB yazılımında sonucu bilgisayarın çökmesi sonucu geçmiş kayıtların tehlikeye girmesi
Cihaz Bakımlarının/Performans testlerinin yetkili servis şehir/ülke dışında olması sebebi ile yapılamaması
Uzaktan çalışma döneminde kurum içi iletişim yollarının kullanılamaması sebebiyle kalite yönetim sistemi çalışmalarının aksaması
Cihaz Kalibrasyonlarının Akredite laboratuvarın şehir dışında olması sebebi ile yapılamaması
Satın alma ve mal-malzeme-hizmet temini süreçlerinin uzaması

Fırsatlar:

Güçlü cihaz altyapısı
Deney personelinin alanda uzman akademik personel olması
Üst yönetimin kaliteyi merkeze alan yönetim anlayışı
Bölgede tüm süreçleri ile akredite edilmiş bir merkez laboratuvar olmaması