



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Kalite Yönetim Süreci

SÜREÇ KOORDİNATÖRÜ: ckurnaz@omu.edu.tr

SÜREÇTEN SORUMLU BİRİMLER: KALİTE KOORDİNATÖRLÜĞÜ

YETKİ VE SORUMLULUKLAR: Görev tanımlarında belirlenmiştir.

SÜRECİN AMACI: Üniversitemizde yürütülen eğitim-öğretim, araştırma- geliştirme, topluma katkı ve yönetim sistemi faaliyetlerinin YÖKAK ölçütlerine, TSE ve diğer belgelendirme kuruluşları standartlarına uygunluğunu sağlamak; kurgulanan kalite güvence sistemi kapsamındaki iş ve işlemlerin tanımlanması, izlenmesi ve iyileştirilmesi süreçlerini yönetmek

GİRDİLER	KAYNAKLAR	ÇIKTILAR
<ul style="list-style-type: none">Birimler arası yazışmaKurumlar arası yazışmaKurum içi ve dışı bilgilendirme ihtiyacıKurumsal GöstergelerKurumsal VerilerSüreç PlanıKalite Komisyonu Toplantı GündemiKalite Komisyonu KararlarıKGS DokümanlarıKalite Hedefleri ve Gerçekleşme SonuçlarıKIDR iyileştirilecek AlanlarOMÜ KGS İş Takvimi	<ul style="list-style-type: none">Ofis OrtamıBilgisayar vb. Teknolojik Altyapıİnsan KaynağıÜBYSKAYSİS-Yasal MevzuatÜNİKYS yazılımıWeb Sayfası	<ul style="list-style-type: none">Gösterge Hedefe Ulaşma Oranı RaporuGösterge RaporlarıEylem PlanıÜNİKYS raporlarıBirim İç Değerlendirme RaporlarıKIDRKomisyon KararlarıPaydaş Etki Düzeyi SonuçlarıKYS Performans RaporlarıYGG 1./2. Kademe Raporlarıİç Tetkik Raporu

Faaliyetler

F5.2.1 Süreç Yönetimi

Faaliyetin Amacı: Üniversitede yürütülen süreçlerin kalite güvence sistemine uygun olarak hazırlanmasını sağlamak, izlenmesini ve iyileştirilmesini sağlamak

Faaliyetin Yürütüldüğü Birimler:

Faaliyet Adımları	Görevli	Bilgi/Tarif Dokümanları	Kayıt Ortamı
<ul style="list-style-type: none">Süreç planlarının hazırlanması ve ÜNİKYS Sistemine tanımlanması/güncellenmesi işlemleriSüreç izleme kriterlerini tüm planlarda güncel tutulmasının sağlanması	<p>Doküman Yönetimi Ofis Personeli Kalite Koordinatörlüğü Sorumlusu Kalite Koordinatörü ORT-Süreç Koordinatörü ORT-Süreç Yöneticisi İç Tetkikçi ORT-Kalite Sorumlusu Birim Kalite Komisyonu Süreç/Faaliyet İzleme Ofisi Personeli</p>	<p>Kalite El Kitabı PP.5.2.PRS.0002 OMÜ DOKÜMAN KONTROLÜ VE KAYIT YÖNETİMİ PROSEDÜRÜ Organizasyon El Kitabı PP.5.2.LST.002 Dış Kaynaklı Doküman Takip Listesi PP.5.2.LST.0002 Dış Kaynaklı Doküman Listesi Şablonu PP.5.2.FR.0002-Görev</p>	<ul style="list-style-type: none">ÜNİKYSÜBYSFiziki ortamDijital ortam



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Kalite Yönetim Süreci

- Görev tanımlarının süreçlere ve organizasyon yapısına uygunluğunun kontrolü
- Süreç yönetimine uygun birim organizasyonel yapının oluşturulması, işleyişinin sağlanması ve takibinin yapılması

Tanımı Tebliğ Tebellüğ Belgesi
PP.5.2.FR.0024-OMÜ Dış Hususlar Tablosu
PP.5.2.FR.0022-OMÜ İlgili Taraflar ve Beklentileri Tablosu
PP.5.2.FR.0023-OMÜ İç Hususlar Tablosu
PP.5.2.FR.0043 Süreç Kartı Şablonu
Süreç Yönetimi El Kitabı
PP.5.2.FR.0050 Görev Tanımı Şablonu
PP.5.2.FR.0025-Süreç Etkileşim Şeması
PP.5.2.TAL.0004 OMÜ Süreç Planı Oluşturma, Güncelleme ve Uygulama Talimatı
PP.5.2.FR.0044 Fakülte-YO-MYO Organizasyon Şeması Şablonu
PP.5.2.FR.0046 Araştırma Merkezi Organizasyon Şeması Şablonu
PP.5.2.FR.0047 Koordinatörlük Organizasyon Şeması Şablonu
PP.5.2.FR.0048 Daire Başkanlığı (İDARİ BİRİM) Organizasyon Şeması Şablonu
PP.5.2.FR.0049 Enstitü Organizasyon Şeması Şablonu

İzleme Kriterleri:

KG1393 Güncellenen süreç faaliyeti sayısı
KG1394 Güncellenen süreç planı sayısı

Riskler:

Doküman kontrol ve kayıt yönetimi prosedürüne dair bilgisizlik nedeniyle mükerrer doküman talebinde bulunulması-2025 PASİF RİSK
Birimlerde kullanılan dokümanların koordinatörlüğe iletilmemesi nedeniyle kontrolsüz doküman kullanılması-2025 PASİF RİSK
Birimlerin risklerini doğru değerlendirememeleri nedeniyle sürecin başarı performansının düşmesi-2025 PASİF RİSK
Olasılık/etkilerin doğru belirlenmemesi nedeniyle risk puanının hatalı olması -2025 PASİF RİSK
Yüksek risk grubundaki risklere DİF açılmaması nedeniyle riskin düşürülebilmesi -2025 PASİF RİSK
Süreç planının güncellenmemesi nedeniyle yürütülen faaliyetlerin tam kapsamaması
Dokümanların ÜNİKYS yazılımından indirilmemesi nedeniyle güncel olmayan dokümanların kullanılması-2025 PASİF RİSK
İç tetkik sonucunda birimler tarafından DİF açılmaması sonucu bulguların iyileştirilememesi -2025 PASİF RİSK
YGG sonucunda birimler tarafından DİF açılmaması sonucu bulguların iyileştirilememesi -2025 PASİF RİSK

Fırsatlar:

ÜNİKYS Risk ve Fırsat modülü ile üniversitenin risk ve fırsatlarının anlık takip edilebilir olması-2025 YILI PASİF FIRSAT
ÜNİKYS Doküman yönetimi modülü ile kontrolsüz doküman kullanımının minimuma indirilmesi -2025 YILI PASİF FIRSAT
İç kaynaklarla üretilen OMÜ'ye özgü ÜNİKYS yazılımının kullanılıyor olması
Süreç planlarında OMÜ'de gerçekleştirilen tüm faaliyetlerin yer alması ile şeffaf, doğru ve yetki karmaşasına neden olmadan faaliyetlerin yürütülmesi



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Kalite Yönetim Süreci

F5.2.2 Doküman Yönetimi

Faaliyetin Amacı: Üniversitenin akademik ve idari birimlerinde yürütülen faaliyetlerde kullanılan dokümanların standartlaştırılmasını sağlamak, tanımlanan ilke ve kurallara uygun doküman oluşturmak, dokümanları gözden geçirmek, dokümanları güncellemek ve düzenlemek, dokümanların kontrolsüz kullanımını engellemek, dokümanların tanımlanmış onay mekanizmaları doğrultusunda yayınlanmasını sağlamak

Faaliyetin Yürütüldüğü Birimler:

Faaliyet Adımları	Görevli	Bilgi/Tarif Dokümanları	Kayıt Ortamı
<ul style="list-style-type: none">Dokümanların oluşturulmasıDoküman taleplerinin alınması ve değerlendirilmesi işlemleriDokümanların prosedüre uygun hale getirilmesiDokümanların yayınlanması ve duyurulması işlemleri	<p>Doküman Yönetimi Ofis Personeli</p> <p>Kalite Koordinatörlüğü Sorumlusu</p> <p>Kalite Koordinatörü</p> <p>ORT-Kalite Sorumlusu</p> <p>ORT-Süreç Koordinatörü</p> <p>ORT-Süreç Yöneticisi</p>	<p>Kalite El Kitabı</p> <p>PP.5.2.PRS.0002 OMÜ DOKÜMAN KONTROLÜ VE KAYIT YÖNETİMİ PROSEDÜRÜ</p> <p>Organizasyon El Kitabı</p> <p>PP.5.2.İŞA.0017 Doküman Yönetimi İş Akışı</p> <p>PP.5.2.TAL.0003 Doküman Oluşturma Talimatı</p> <p>PP.5.2.LST.0001 Ana Doküman Listesi</p> <p>PP.5.2.FR.0001-Doküman Ekleme - Değiştirme Talep Formu (Talebinizi Sistem Üzerinden Oluşturmak İçin Tıklayınız)</p> <p>Süreç Yönetimi El Kitabı</p>	<ul style="list-style-type: none">UBYSÜNİKYSFiziki OrtamDijital ortam

İzleme Kriterleri:

KG787 Güncellenen doküman sayısının toplam doküman sayısına oranı

KG789 Uygun görülmemen doküman talep sayısı

KG787 Güncellenen doküman sayısının toplam doküman sayısına oranı

KG789 Uygun görülmemen doküman talep sayısı

Riskler:

Dokümanların ÜNİKYS yazılımından indirilmemesi nedeniyle güncel olmayan dokümanların kullanılması

Doküman kontrol ve kayıt yönetimi prosedürüne dair bilgisizlik nedeniyle mükerrer doküman talebinde bulunulması

Birimlerde kullanılan dokümanların koordinatörlüğe iletilmemesi nedeniyle kontrolsüz doküman kullanılması

Fırsatlar:

Doküman Yönetimi ile standartlara uygunluk ve sürekliliğin sağlanması

Doküman Yönetimi ile dokümanlara hızlı ve kolay erişimin sağlanması

Doküman Yönetimi ile paydaşlarla etkili iletişim ve standart iş birliğinin sağlanması



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Kalite Yönetim Süreci

F5.2.3 Risk ve Fırsat Yönetimi

Faaliyetin Amacı: Üniversitesinin kurumsal hedeflerine ulaşmasını engelleyen stratejik, mali, yasal, operasyonel risklerinin birim/kurumsal düzeyde belirlenmesini sağlamak, her bir riskin risk puanını belirlemek, risk puanlarının düşürülmesi için aksiyon alınmasını sağlamak, faaliyetlere yönelik fırsatları belirlemek, risk ve fırsatları izlemek ve değerlendirmek

Faaliyetin Yürütüldüğü Birimler:

Faaliyet Adımları	Görevli	Bilgi/Tarif Dokümanları	Kayıt Ortamı
<ul style="list-style-type: none">Risklerin tanımlanmasıRisk bildirimlerinin alınması ve değerlendirilmesiRisk puanını düşürmek amacıyla DİF'lerin planlanmasıTamamlanan DİF'ler doğrultusunda risk puanlarının güncellenmesiFırsat yönetim işlemleri	<p>Birim Kalite Komisyonu Kalite Koordinatörlüğü Sorumlusu Kalite Koordinatörü ORT-Kalite Sorumlusu ORT-Süreç Koordinatörü ORT-Süreç Yöneticisi Risk ve Fırsat Yönetimi Ofis Personeli</p>	<p>Kalite El Kitabı PP.5.2.PRS.0003 OMÜ RİSK VE FIRSAT YÖNETİMİ PROSEDÜRÜ PP.5.2.İŞA.0019 Risk ve Fırsat Yönetimi İş Akışı PP.5.2.FR.0026 Risk ve Fırsat Kayıt Formu</p>	<ul style="list-style-type: none">ÜBYSÜNİKYSFiziki OrtamDijital ortam

İzleme Kriterleri:

KG790 Uygun görülmeyen risk bildirim sayısı
KG791 Yüksek risk grubunda yer alan risk sayısının toplam risk sayısına oranı

Riskler:

Birimlerin risklerini doğru değerlendirememeleri nedeniyle sürecin başarı performansının düşmesi
Olasılık/etkilerin doğru belirlenememesi nedeniyle risk puanının hatalı olması

Fırsatlar:

Risk ve fırsat yönetimi ile kriz yönetimi ve hızlı müdahale olanağının sağlanması
Çalışanlar için daha güvenli ve düzenli bir iş ortamının sağlanması



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Kalite Yönetim Süreci

F5.2.4 İç Tetkik Faaliyeti

Faaliyetin Amacı: TS EN ISO 9001:2015 Kalite Yönetim Sistemi, TS ISO 10002:2018 Müşteri Memnuniyeti Yönetimi ve YÖK Kalite Ölçütleri kapsamında, kalite yönetim sisteminin yeterliliğinin ve mevcut uygulamaların dokümente edilen sisteme uygunluğunu denetlemek, hedeflere ulaşmadaki etkinliğini gözden geçirmek ve iyileştirme fırsatlarını belirlemek

Faaliyetin Yürütüldüğü Birimler:

Faaliyet Adımları	Görevli	Bilgi/Tarif Dokümanları	Kayıt Ortamı
<ul style="list-style-type: none">İç Tetkikçi taleplerinin alınması ve iç tetkikçi havuzunun oluşturulmasıİç Tetkik öncesi hazırlık işlemleriİç Tetkik planının oluşturulması ve iç tetkiklerin gerçekleştirilmesi işlemleriİç tetkik sonrası işlemlerİç tetkik bulgu takip işlemleri	<p>Birim Kalite Komisyonu İç Tetkikçi Kalite Koordinatörlüğü Sorumlusu Kalite Koordinatörü ORT-Kalite Sorumlusu ORT-Süreç Koordinatörü ORT-Süreç Yöneticisi TSE İç Tetkik ve YGG İşlemleri Ofisi Personeli</p>	<p>Kalite El Kitabı PP.5.2.PRS.0008 İÇ TETKİK ve YÖNETİMİN GÖZDEN GEÇİRMESİ (YGG) PROSEDÜRÜ PP.5.2.İŞA.0021 İç Tetkik Süreci İş Akışı PP.5.2.FR.0039 İç Tetkikçi Performans İzleme Takip Formu PP.5.2.FR.0005 İç Tetkik Katılımcı Listesi PP.5.2.FR.0007 OMÜ İç Tetkik Üst Yönetim Soru Listesi PP.5.2.FR.0003 İç Tetkik Detay Planı PP.5.2.FR.0038 İç Tetkik Bulgu ve Takip Çizelgesi PP.5.2.FR.0018 İç Tetkik Raporu PP.5.2.FR.0004 İç Tetkikçi Performans İzleme Formu PP.5.2.FR.0040 İç Tetkikçi Ön Değerlendirme Kontrol Listesi PP.5.2.FR.0041 İç Tetkikçi Birim Değerlendirmesi Formu PP.5.2.FR.0006 OMÜ İç Tetkik Ana Soru Listesi</p>	<ul style="list-style-type: none">ÜBYSÜNİKYSFiziki ortamDijital ortam

İzleme Kriterleri:

KG795 İç Tetkik sonucunda tespit edilen OMÜ'ye ait toplam bulgu sayısı
KG796 OMÜ'ye ait İç Tetkik bulguları olması rağmen birimler tarafından açılmayan DİF sayısı
KG797 İç Tetkikte görev alan alan kişi sayısı
KG798 İç tetkikçi eğitimi talep eden kişi sayısı
KG796 OMÜ'ye ait İç Tetkik bulguları olması rağmen birimler tarafından açılmayan DİF sayısı
KG797 İç Tetkikte görev alan alan kişi sayısı
KG798 İç tetkikçi eğitimi talep eden kişi sayısı
KG1425 İç Tetkik sonucunda açılan toplam Düzeltme sayısı

Riskler:

İç tetkik sonucunda birimler tarafından DİF açılmaması sonucu bulguların iyileştirilememesi
ÜNİKYS sistemindeki aksaklıklar nedeni ile iç tetkik işlemlerinin yürütülememesi

Fırsatlar:

ÜNİKYS üzerinden iç tetkiklerin gerçekleştirilmesi ile daha aktif, hızlı ve kolay değerlendirilmenin yapılması
İç tetkik süreci ile birimlerde KGS'ye yönelik farkındalığın artması
Üst yönetime KGS ile ilgili izleme ve değerlendirme imkânının sağlanması



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Kalite Yönetim Süreci

F5.2.5 Yönetimin Gözden Geçirmesi İşlemleri

Faaliyetin Amacı: OMÜ'de KYS'nin amaca uygunluğunu, yeterliliğini ve etkinliğini sürdürmesini güvence altına almak, KYS sürecini değerlendirmek ve iyileştirmek

Faaliyetin Yürütüldüğü Birimler: Araştırma Merkezleri, Fakülte Dekanlık/YO/MYO Müdürlük, İdari Birimler, Koordinatörlükler (KK hariç), Enstitü Müdürlükleri

Faaliyet Adımları	Görevli	Bilgi/Tarif Dokümanları	Kayıt Ortamı
<ul style="list-style-type: none">YGG öncesi hazırlık işlemleriBirim KYS Performans Raporlarının hazırlanmasıYGG 1. Kademe Raporunun hazırlanması ve toplantısının gerçekleştirilmesiOMÜ Bütünleşik KYS Performans Raporunun HazırlanmasıYGG 2. Kademe Raporunun hazırlanmasıOMÜ Yönetimin Gözden Geçirmesi toplantısının gerçekleştirilmesiYGG Eylem planının hazırlanması ve ÜNİKYS'de yayınlanması	<p>Birim Kalite Komisyonu Bölüm Başkanı Dekan Enstitü/YO/MYO/Merkez Müdürü Genel Sekreter İdari ve Mali İşler Daire Başkanı Kalite Komisyonu Kalite Koordinatörlüğü Sorumlusu Kalite Koordinatörü KDDB Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanı Öğrenci İşleri Daire Başkanı ORT-Kalite Sorumlusu ORT-Süreç Koordinatörü ORT-Süreç Yöneticisi Personel Daire Başkanı Rektör Rektör Yardımcısı Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanı Senato Strateji Geliştirme Daire Başkanı TSE İç Tetkik ve YGG İşlemleri Ofisi Personeli Uluslararası İlişkiler Birimi Başkanı Yapı İşleri Teknik Daire Başkanı</p>	<p>Kalite El Kitabı PP.5.2.PRS.0008 İÇ TETKİK ve YÖNETİMİN GÖZDEN GEÇİRMESİ (YGG) PROSEDÜRÜ Organizasyon El Kitabı PP.5.2.İŞA.0003 Yönetimin Gözden Geçirmesi (YGG) Toplantısı İş Akışı - Üniversite İdari Birimleri PP5.2.İŞA.0004 Yönetimin Gözden Geçirmesi (YGG) Toplantısı İş Akışı - Araştırma Merkezleri PP.5.2.İŞA.0015 Yönetimin Gözden Geçirmesi (YGG) Toplantısı İş Akışı - Koordinatörlük - ÜİB - BAPKOB PP.5.2.İŞA.0016 Yönetimin Gözden Geçirmesi Toplantısı (YGG) İş Akışı - OMÜ PP.5.2.İŞA.0001 Yönetimin Gözden Geçirmesi (YGG) Toplantısı İş Akışı - Fakülte, Myo, Enstitü PP.5.2.LST.002 Dış Kaynaklı Doküman Takip Listesi PP.5.2.FR.0019 OMÜ YGG-KYS Performans Raporu PP.5.2.FR.0020 Yönetim Gözden Geçirme (YGG) 1_2. Kademe Raporu Formu PP.5.2.FR.0024-OMÜ Dış Hususlar Tablosu PP.5.2.FR.0042 Birim Paydaş Katkı Matrisi PP.5.2.FR.0022-OMÜ İlgili Taraflar ve Beklentileri Tablosu PP.5.2.FR.0023-OMÜ İç Hususlar Tablosu PP.5.2.FR.0052 KYS Raporu İnceleme ve Değerlendirme Formu</p>	<ul style="list-style-type: none">ÜBYSÜNİKYSFiziki ortamDijital ortam

İzleme Kriterleri:

KG1395 YGG göndermeyen birim sayısının toplam birim sayısına oranı
KG799 YGG sonucu açılan DİF sayısı

Riskler:

YGG sonucunda birimler tarafından DİF açılmaması sonucu bulguların iyileştirilememesi



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Kalite Yönetim Süreci

Fırsatlar:

Yıl boyunca gerçekleştirilen tüm iş ve işlemlerin gözden geçirilmesi ile eksiklik/hataların tespit edilmesi YGG ile üst yönetimin kalite süreçlerinin mevcut durumu anlama ve iyileştirme imkanı tanınması

F5.2.6 TSE Dış Tetkik/Belge Yenileme Faaliyeti

Faaliyetin Amacı: TSE yönetim sistemi belgelerinin devamlılığını sağlamak, yeterlilik şartlarını kontrol etmek ve KYS sürecini iyileştirmek

Faaliyetin Yürütüldüğü Birimler:

Faaliyet Adımları	Görevli	Bilgi/Tarif Dokümanları	Kayıt Ortamı
<ul style="list-style-type: none">TSE tetkik programı işlemleriDış tetkik öncesi hazırlık işlemleriDış tetkikin gerçekleştirilmesiTetkik sonrası faaliyetler	<p>BİDB Bilgi İşlem Daire Başkanı Birim Kalite Komisyonu Dekan Enstitü/YO/MYO/Merkez Müdürü Genel Sekreter İdari ve Mali İşler Daire Başkanı Kalite Koordinatörlüğü Sorumlusu Kalite Koordinatörü KDDB Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanı Öğrenci İşleri Daire Başkanı ORT-Kalite Sorumlusu ORT-Süreç Koordinatörü ORT-Süreç Yöneticisi Personel Daire Başkanı Rektör Rektör Yardımcısı Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanı Senato Strateji Geliştirme Daire Başkanı Uluslararası İlişkiler Birimi Başkanı Yapı İşleri Teknik Daire Başkanı Dış Değerlendirme Ofisi Personeli</p>	<p>POL0008-OMÜ PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM POLİTİKASI POL0009-OMÜ İNSAN KAYNAKLARI POLİTİKASI POL0002-OMÜ EĞİTİM-ÖĞRETİM POLİTİKASI POL0004-OMÜ MALİ POLİTİKASI POL0005-OMÜ KALİTE POLİTİKASI POL0001-OMÜ ARAŞTIRMA POLİTİKASI POL0003-OMÜ ULUSLARARASI İLİŞKİLER POLİTİKASI POL0007-OMÜ YAYINLARI ve ARAŞTIRMA VERİLERİ AÇIK ERİŞİM POLİTİKALARI POL0010-OMÜ ENERJİ YÖNETİMİ POLİTİKASI POL0011-OMÜ BİLGİ GÜVENLİĞİ POLİTİKASI POL0012-OMÜ SÜRDÜRÜLEBİLİRLİK POLİTİKASI POL0006-OMÜ TOPLUMSAL KATKI POLİTİKASI Kalite El Kitabı PP.4.4.PRS.0004 OMÜ BİLGİ GÜVENLİĞİ YEDEKLEME PROSEDÜRÜ PP.5.2.PRS.0002 OMÜ DOKÜMAN KONTROLÜ VE KAYIT YÖNETİMİ PROSEDÜRÜ PP.5.2.PRS.0005 OMÜ DÜZELTİCİ İYİLEŞTİRİCİ FAALİYET PROSEDÜRÜ PP.5.2.PRS.0004 OMÜ SATIN ALMA PROSEDÜRÜ PP.5.2.PRS.0006 OMÜ UYGUN OLMAYAN ÜRÜN VE HİZMET PROSEDÜRÜ PP.5.2.PRS.0003 OMÜ RİSK VE FIRSAT YÖNETİMİ PROSEDÜRÜ PP.5.2.PRS.0008 İC TETKİK ve</p>	<ul style="list-style-type: none">ÜBYSÜNİKYSFiziki ortamDijital ortam



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Kalite Yönetim Süreci

		<p>YÖNETİMİN GÖZDEN GEÇİRMESİ (YGG) PROSEDÜRÜ PP.1.2.PRS.0040 OMÜ EĞİTİM-ÖĞRETİM PERFORMANSINI DEĞERLENDİRME PROSEDÜRÜ PP.4.8.PRS.0002 OMÜ ENERJİ PLANLAMA PROSEDÜRÜ Organizasyon El Kitabı PP.5.3.PRS.0001 OMÜ PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM YÖNETİMİ PROSEDÜRÜ PP.5.2.LST.002 Dış Kaynaklı Doküman Takip Listesi PP.5.2.FR.0024-OMÜ Dış Hususlar Tablosu PP.5.2.FR.0042 Birim Paydaş Katkı Matrisi PP.5.2.FR.0022-OMÜ İlgili Taraflar ve Beklentileri Tablosu PP.5.2.FR.0023-OMÜ İç Hususlar Tablosu Süreç Yönetimi El Kitabı</p>	
İzleme Kriterleri: KG1396 Dış tetkik sonucunda tespit edilen bulgu sayısı			
Riskler: Dış tetkik sonucunda majör(büyük) bulgu olarak belgenin yenilenmemesi			
Fırsatlar: TSE belgesinin devamlılığı ile kurumun görünürlüğünün sağlanması Dış tetkik ile OMÜ'nün kalite süreçlerinin dış bir gözle değerlendirilmesine imkan tanınması			



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Kalite Yönetim Süreci

F5.2.7 Kalite Komisyonu İşlemleri

Faaliyetin Amacı: Kalite Komisyonu toplantı işlemlerini yürütmek, gündemi hazırlamak ve duyurmak, toplantıların gerçekleştirilmesine sekreteryaya desteği sağlamak, alınan kararları duyurmak ve kararlarla ilgili işlemlerin gerçekleştirilmesini sağlamak

Faaliyetin Yürütüldüğü Birimler:

Faaliyet Adımları	Görevli	Bilgi/Tarif Dokümanları	Kayıt Ortamı
<ul style="list-style-type: none">Komisyon üyelerinin belirlenmesi ve görevlendirme işlemleriKalite Komisyonu toplantı hazırlık işlemleriKalite Komisyonu toplantı karar işlemleriKomisyon ÜNİKYS destek işlemleriBirim Kalite Komisyonu yıllık faaliyetleri işlemleriBirim Kalite Komisyonları üye bilgilerinin takip edilmesi işlemleri	<p>Birim Kalite Komisyonu Kalite Komisyonu Kalite Koordinatörlüğü Sorumlusu Kalite Koordinatörü ORT-Kalite Sorumlusu ORT-Süreç Koordinatörü ORT-Süreç Yöneticisi Rektör Rektör Yardımcısı Kalite Komisyonu İşlemleri Ofisi Personeli</p>	<p>PP.5.2.PRS.0001 OMÜ KALİTE GÜVENCE YÖNERGESİ POL0005-OMÜ KALİTE POLİTİKASI PP.5.1.FR.0025-Toplantı Katılım Formu PP.5.2.FR.0057 Akademik Birim - Birim Kalite Komisyonu Oluşturma - Güncelleme Formu PP.5.2.FR.0056 İdari Birim - Birim Kalite Komisyonu Oluşturma-Güncelleme Formu PP.5.2.FR.0054 Birim Kalite Komisyonu Faaliyetleri Sunumu Yeterlilik Değerlendirme Formu</p>	<ul style="list-style-type: none">UBYSÜNİKYSFiziki OrtamDijital ortamYÖKAK MİS

İzleme Kriterleri:

KG1397 Kalite komisyonu ile gerçekleştirilen toplantı sayısı
KG1398 Kalite komisyonu toplantısında alınan karar sayısı
KG1399 Karar alınamayan toplantı sayısı

Riskler:

Kalite Komisyonu toplantısına yeterli katılım sağlanamaması nedeniyle karar alınamaması

F5.2.8 Birim İç Değerlendirme-Kurum İç Değerlendirme İşlem..

Faaliyetin Amacı: YÖKAK kalite değerlendirme ölçütlerine uygun olarak kurumsal değerlendirme süreçlerini gerçekleştirmek, birimlerin iç değerlendirme sürecine katılımını sağlamak, kalite süreçlerinde kanıt odaklılığı teşvik etmek ve birimlerin kalite güvence sistemine yönelik farkındalıklarının artmasını sağlamak, birimlerin OMÜ'nün İç Değerlendirme Sürecinde aktif rol almalarını sağlamak, Kalite Komisyonunun doğru, güncel bilgi ve kanıtlarla KİDR raporlandırma sürecini gerçekleştirmek ve sürecin iyileştirilmesine yönelik faaliyetleri yürütmek

Faaliyetin Yürütüldüğü Birimler: Araştırma Merkezleri, Enstitü Müdürlükleri, Fakülte Dekanlık/YO/MYO Müdürlük, İdari Birimler, Koordinatörlükler (KK hariç)

Faaliyet Adımları	Görevli	Bilgi/Tarif Dokümanları	Kayıt Ortamı
-------------------	---------	-------------------------	--------------



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Kalite Yönetim Süreci

- İç Değerlendirme hazırlık işlemleri
- BİDR/KİDR ÜNİKYS tanımlama işlemlerinin yapılması
- ÜNİKYS BİDR/KİDR modülü destek işlemleri
- BİDR ÜNİKYS giriş işlemlerinin tamamlanması
- Kalite Komisyon üyelerine KİDR kanıt, bilgi ve belge temini vb. işlemleri
- KİDR'in hazırlanması ve yayınlanması işlemleri
- KİDR eylem planının hazırlanması, onaylanması ve yayınlanması
- PUKO Çevrim Kartlarının hazırlanması

Kalite Komisyonu
Kalite Koordinatörlüğü
Sorumlusu
Kalite Koordinatörü
ORT-Kalite Sorumlusu
ORT-Süreç Koordinatörü
ORT-Süreç Yöneticisi
Rektör
Rektör Yardımcısı
Birim Kalite Komisyonu
İç Değerlendirme Ofisi
Personeli

PP.5.2.PRS.0001 OMÜ KALİTE GÜVENCE YÖNERGESİ
POL0005-OMÜ KALİTE POLİTİKASI
PP5.2.İŞA.0013-İç Değerlendirme Raporu İşlemleri İş Akışı
PP.5.2.FR.0055 BİDR Birim İnceleme ve Değerlendirme Formu

- ÜBYS
- ÜNİKYS
- Fiziki Ortam
- Dijital ortam
- YÖKAK MİS

İzleme Kriterleri:

KG1400 ÜNİKYS'ye BİDR girişi yapmayan birim sayısının toplam birim sayısına oranı
KG1401 YÖKAK Dış değerlendirme sonucunda ilgili raporda belirtilen iyileştirilecek alan sayısı

Riskler:

Kurum iç değerlendirme sonucunda birimler tarafından DİF açılmaması sonucu bulguların iyileştirilememesi

Fırsatlar:

Kurumda değerlendirme süreçleri hakkında farkındalık oluşması
BİDR/KİDR, İç tetkik ve YGG'nin ÜNİKYS üzerinden gerçekleştirilmesi ile takip edilebilirliğinin sağlanması
ÜNİKYS BİDR süreci ile Kalite Komisyonunun doğru, güncel bilgi ve kanıtlara erişiminin kolaylaştırılması
Kurumda değerlendirme süreçleri hakkında farkındalık oluşması
BİDR/KİDR, İç tetkik ve YGG'nin ÜNİKYS üzerinden gerçekleştirilmesi ile takip edilebilirliğinin sağlanması

F5.2.9 İzleme ve İyileştirme Yönetimi

Faaliyetin Amacı: Kalite Güvence Sistemi kapsamında uygunsuzlukların tespiti, kök neden analizlerinin yapılması, düzeltici ve iyileştirici faaliyetlerin Süreç Yönetimi, Eylem Planı, Geri Bildirim, Risk, İç Tetkik Raporu ve Yönetim Görevi modülleri üzerinden planlanması, uygulanması ve etkinliğinin izlenmesi suretiyle kalite yönetim sisteminin sürekli iyileştirilmesini sağlamak

Faaliyetin Yürütüldüğü Birimler:

Faaliyet Adımları	Görevli	Bilgi/Tarif Dokümanları	Kayıt Ortamı
-------------------	---------	-------------------------	--------------



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Kalite Yönetim Süreci

<ul style="list-style-type: none">Eylem planlarının hazırlanması, izlenmesi ve raporlanması işlemleriDüzeltilici ve iyileştirici Faaliyetlerin izlenmesi ve raporlanması işlemleriDüzeltilme işlemlerinin izlenmesi raporlanması Yönetim görevi işlemlerinin izlenmesi ve raporlanması	<p>Kalite Komisyonu Kalite Koordinatörlüğü Sorumlusu Kalite Koordinatörü İzleme ve İyileştirme Birimi Personeli ORT-Kalite Sorumlusu ORT-Süreç Koordinatörü ORT-Süreç Yöneticisi Birim Kalite Komisyonu Rektör Rektör Yardımcısı</p>	<p>Kalite El Kitabı PP.5.2.PRS.0005 OMÜ DÜZELTİCİ İYİLEŞTİRİCİ FAALİYET PROSEDÜRÜ PP.5.2.FR.0033-Düzeltilme Formu PP.5.2.FR.0032-İyileştirici Faaliyet Formu PP.5.2.FR.0031-Düzeltilici Faaliyet Formu PP.5.1.PLN.0001-Eylem Planı Takip Çizelgesi PP.5.2.TAL.0002 ÜNİKYS Düzeltilici-İyileştirici Faaliyet (DİF) İşlemleri Talimatı</p>	<ul style="list-style-type: none">ÜBYSÜNİKYSFiziki OrtamDijital ortam
--	--	--	--

İzleme Kriterleri:

KG806 Eylem planları üzerinden açılan DİF sayısı
KG807 Yıl içinde "Etkili Değil" olarak değerlendirilmiş DİF sayısı
KG808 Yıl içerisinde tanımlanan Düzeltilme sayısı
KG1402 Gerçekleşmeyen eylem sayısının toplam eylem sayısına oranı
KG1403 Yıllık olarak Tamamlanan DİF sayısının toplam yıllık DİF sayısına oranı
KG1404 Süreç Faaliyetleri için açılan DİF Sayısı
KG1406 Yönetim Görevleri için açılan DİF sayısı
KG1405 Yıl içinde verilen toplam Yönetim Görevi Sayısı

Riskler:

Eylem planından birimler tarafından açılan DİF takibinin yapılmaması ve PUKO çevriminin tamamlanamaması - 2025 PASİF RİSK
Birimlerin eylem planlarında kendilerine verilen görevleri yapma konusunda isteksiz olması nedeniyle eylemlerin gerçekleştirilememesi
Eylem planlarının uygulanabilir olmaması nedeniyle gerekli iyileştirmelerin yapılamaması -2025 PASİF RİSK
Zamanında gönderilmeyen ERK ara ve sonuç raporu nedeniyle sürecin uzaması - 2025 PASİF RİSK
Uluslararası sıralama kuruluşlarının talep ettiği verilerin eksik/hatalı veya geç gönderilmesi sebebiyle üniversitenin daha düşük sırada yer alması -2025 PASİF RİSK
Ders açma taleplerinin müfredata uygun olmaması nedeniyle kalite süreçlerinin yavaşlaması - 2025 PASİF RİSK
DİF ve Düzeltilme kayıtları hakkında bilgi yetersizliği sebebiyle hatalı işlem yapılması

Fırsatlar:

Ar-ge revizyon kılavuzu ile sıralama kuruluşlarında görünürlüğün artması-2025 YILI PASİF FIRSAT
Birimlerin iyileştirme süreçlerini benimseyerek sürece katkıda bulunması-2025 YILI PASİF FIRSAT
Üst yönetimin iyileştirme yönetimini içselleştirerek liderlik etmesi-2025 YILI PASİF FIRSAT
Yürütülen tüm faaliyetlerin iyileştirilmesi amacıyla yıllık bir yol haritasının belirlenmesi imkanı
Düzeltilme kayıtlarının izlenmesi ile uygunsuz iş ve işlemlerin yaygınlığının önlenmesi
İyileştirme yönetimini PUKO çevriminin tamamlanmasının sağlanması
Eğitimde revizyon kılavuzu kontrol kriterleri ile kalite ölçütlerine tam uyumun sağlanması-2025 YILI PASİF FIRSAT
Eğitimde revizyon kılavuzu kontrol kriterleri ile kalite ölçütlerine tam uyumun sağlanması
Ar-ge revizyon kılavuzu ile sıralama kuruluşlarında görünürlüğün artması
Birimlerin iyileştirme süreçlerini benimseyerek sürece katkıda bulunması
Üst yönetimin iyileştirme yönetimini içselleştirerek liderlik etmesi



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Kalite Yönetim Süreci

F5.2.10 Kurumsal Akreditasyon İşlemleri

Faaliyetin Amacı: YÖKAK MİS program akreditasyonu, KİDR içerik ve kanıtlarının sisteme girilmesi, kullanıcı ve yönetici tanımlamaları ile kurumsal akreditasyon süreçlerinin etkin, düzenli ve mevzuata uygun şekilde yürütülmesini sağlamaktır.

Faaliyetin Yürütüldüğü Birimler:

Faaliyet Adımları	Görevli	Bilgi/Tarif Dokümanları	Kayıt Ortamı
<ul style="list-style-type: none">YÖKAK MİS program akreditasyonu modülü işlemleriYÖKAK KİDR İçerik ve kanıtlarının sisteme giriş işlemleriYÖKAK kullanıcı ve yönetici tanımlama işlemleriKurumsal Akreditasyon takip işlemleri (Takım Üyeleri Bilgileri, Anket, Raporlar, İtiraz Süreci vb.)	<p>Eğitim Öğretim Performansını Ölçme, Değerlendirme ve Geliştirme Komisyonu Kalite Komisyonu Kalite Koordinatörlüğü Sorumlusu Kalite Koordinatörü Öğretim Elemanı ORT-Kalite Sorumlusu ORT-Süreç Koordinatörü ORT-Süreç Yöneticisi Bölüm Başkanı Dekan Enstitü/YO/MYO/Merkez Müdürü Akreditasyon İşlemler Ofisi Personeli</p>	<p>PP.5.2.PRS.0001 OMÜ KALİTE GÜVENCE YÖNERGESİ</p>	<ul style="list-style-type: none">ÜNİKYSÜBYSDijital ortamFiziki arşivYÖKAK MİS

İzleme Kriterleri:

KG1426 Akredite olduğu halde YÖKAK MİS sisteminde tanımlı olmayan program sayısı

Riskler:

Akademisyen direnci nedeniyle akredite program sayısının artırılamaması - 2025 PASİF RİSK
Akreditasyon kriterlerinin devamlılığının sağlanamaması nedeniyle akreditasyon belgesinin kaybedilmesi
Ders tanıtım dosyasının zamanında yüklenememesi nedeniyle bölüm/fakülte ortalamasının gerçek performansının ortaya konulamaması
Eğitim öğretim performans ölçeği için ihtiyaç duyulan verilerin birimlerden eksik ve yanlış alınması sebebiyle öğretim elemanlarının gerçek performansının ortaya konulamaması - 2025 PASİF RİSK

Fırsatlar:

Eğitim öğretim performans ölçeği için eopd.omu.edu.tr sistemi kullanıldığından sürekliliğin sağlanması
Akredite program sayısının artması ile nitelikli öğrencilerin OMÜ'yü tercih etmesi
Akredite program sayısının artması ile OMÜ'nün görünürlüğünün artması
Akredite program sayısının artması ile OMÜ'nün YÖKAK Kurumsal Akreditasyon süreçlerini kolaylaştırması
Eğitim öğretim performans ölçeği için eopd.omu.edu.tr sistemi kullanıldığından sürekliliğin sağlanması



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Kalite Yönetim Süreci

F5.2.11 Süreç İzleme Kriterleri Yönetimi

Faaliyetin Amacı: KGS'de yer alan göstergeler için hedeflerin belirlenmesi, verilerin toplanması, değerlendirilmesi, raporlandırılması ve hedeflere ulaşma durumunun izlenmesini sağlamak

Faaliyetin Yürütüldüğü Birimler:

Faaliyet Adımları	Görevli	Bilgi/Tarif Dokümanları	Kayıt Ortamı
<ul style="list-style-type: none">Süreç izleme kriterlerine ait veri ve gösterge havuzunun güncelleme işlemleriSüreç izleme kriterlerine ait verilerin ve gösterge hedeflerinin girişlerinin sağlanmasıRaporlama işlemleri	<p>Kalite Koordinatörlüğü Sorumlusu Kalite Koordinatörü İzleme ve İyileştirme Birimi Personeli ORT-Kalite Sorumlusu ORT-Süreç Koordinatörü ORT-Süreç Yöneticisi Birim Kalite Komisyonu Gösterge Etiketi (Endeks) Sorumlusu Süreç/Faaliyet İzleme Ofisi Personeli</p>	<p>PP.5.2.FR.0037- ÜNİKYS Gösterge Hazırlama Tablosu PP.5.2.TAL.0001 ÜNİKYS Gösterge Oluşturma Talimatı</p>	<ul style="list-style-type: none">ÜNİKYSÜBYSFiziki ArşivDijital Ortam

İzleme Kriterleri:

KG1427 Yıl sonunda süreç izleme kriteri veri girişini gerçekleştirmeyen birim sayısı
KG1428 Süreç izleme kriteri için hedef girişini gerçekleştirmeyen birim sayısı

Riskler:

Birimlerin hedeflerini doğru belirleyememesi nedeniyle raporların hatalı hesaplanması
Gösterge üst hedeflerinin doğru belirlenememesi nedeniyle hedefe ulaşma raporlarının yanlış olması - 2025 PASİF RİSK
Kurumsal verilerin gerçek değerinin girilmemesi nedeniyle sağlıklı raporlama yapılamaması

Fırsatlar:

Veri kütüphanesi yapısıyla tekrarlı veri girişlerinin önlenmesi
Gösterge kütüphanesi yapısıyla tekrarlı veri girişlerinin önlenmesi
Veri kütüphanesi yapısıyla tekrarlı veri girişlerinin önlenmesi
Gösterge kütüphanesi yapısıyla tekrarlı veri girişlerinin önlenmesi



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Kalite Yönetim Süreci

F5.2.12 Kalite Kültürünü Yaygınlaştırma İşlemleri

Faaliyetin Amacı: Üniversite genelinde kalite güvence sistemi farkındalığını arttırmak ve Koordinatörlük web sayfası aracılığıyla bilgilendirmeler yapılmasını sağlamak

Faaliyetin Yürütüldüğü Birimler:

Faaliyet Adımları	Görevli	Bilgi/Tarif Dokümanları	Kayıt Ortamı
<ul style="list-style-type: none">KGS Eğitim İşlemleriKalite kültürünü yaygınlaştırma etkinlikleri işlemleriKalite Koordinatörlüğü web sayfası işlemleriTSE Belgelendirme ön hazırlık destek işlemleri	<p>Kalite Komisyonu Kalite Koordinatörlüğü Sorumlusu Kalite Koordinatörü ORT-Kalite Sorumlusu ORT-Süreç Koordinatörü ORT-Süreç Yöneticisi Kalite Kültürünü Yaygınlaştırma Birim Personeli ORT- Birim Web Sorumlusu</p>	<p>PP.5.2.PRS.0001 OMÜ KALİTE GÜVENCE YÖNERGESİ Kalite El Kitabı Organizasyon El Kitabı Süreç Yönetimi El Kitabı</p>	<ul style="list-style-type: none">ÜNİKYSÜBYSDijital OrtamFiziki Arşiv

İzleme Kriterleri:

KG809 Verilen kalite güvencesi eğitimi sayısı

KG1429 Yıl içinde Kalite Koordinatörlüğü web sayfasında yer alan Duyuru/Haber sayısı

Riskler:

İşyükü getirmesi nedeniyle birimlerin KGS'yi içselleştirmemesi

Eğitim içeriklerinin yetersiz olması nedeniyle paydaş farkındalığının oluşmaması - 2025 PASİF RİSK

Fırsatlar:

Kalite Koordinatörlüğü kurgu ekibinin sürece hakim ve tecrübeli oluşu- 2025 YILI PASİF FIRSAT

ÜNİKYS yazılımcısının konuya hakim ve tecrübeli oluşu - 2025 YILI PASİF FIRSAT

ÜNİKYS yazılımcısının konuya hakim ve tecrübeli oluşu



Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Kalite Yönetim Süreci

F5.2.13 KGS/ÜNİKYS Yönetişim İşlemleri ve Tasarı İşlemleri

Faaliyetin Amacı: ÜNİKYS yazılımının etkin, güvenli ve sürdürülebilir şekilde işletilmesini sağlamak amacıyla modüllere ilişkin içerik tanımlama işlemlerinin gerçekleştirilmesi, birim talepleri doğrultusunda rol ve yetkilendirmelerin yapılması, sistem kurgusunun yapılandırılması, kullanıcı testleri aracılığıyla hata ve iyileştirme alanlarının tespit edilmesi ve kullanıcı destek süreçlerinin yürütülmesini temin etmek

Faaliyetin Yürütüldüğü Birimler: BİLGİ İŞLEM DAİRE BAŞKANLIĞI

Faaliyet Adımları	Görevli	Bilgi/Tarif Dokümanları	Kayıt Ortamı
<ul style="list-style-type: none">ÜNİKYS modül tasarım ve geliştirme işlemleri (kurgu, test, bilgi notu vb.)ÜNİKYS kullanıcı destek işlemleriÜNİKYS Birim ve Kullanıcı yetkilendirme İşlemleriÜNİKYS modül içerikleri (süreç kartı, kidr, geri bildirim konuları vb.) tanımlama işlemleri	BİDB Yazılım Geliştirme Birimi Personeli Kalite Komisyonu Kalite Koordinatörlüğü Sorumlusu Kalite Koordinatörü KGS ve ÜNİKYS Tasarı Ofisi Personeli ORT-Kalite Sorumlusu	Süreç Yönetimi El Kitabı PP.3.5.FR.0003 OMÜ-ÜNİKYS (Üniversite Kalite Yönetim Sistemi) Eğitim Ücreti Puantajı PP.3.5.FR.0004 OMÜ-ÜNİKYS (Üniversite Kalite Yönetim Sistemi) Eğitim Programı Çizelgesi	<ul style="list-style-type: none">ÜBYSÜNİKYSFiziki OrtamDijital ortam

İzleme Kriterleri:

KG1430 Yıl sonunda ÜNİKYS yazılımında tespit edilen hata/eksiklik sayısı

KG1431 Yıl sonunda ÜNİKYS yazılımında tespit edilen iyileştirme sayısı

KG1409 ÜNİKYS satışı gerçekleştirilen kurum/üniversite sayısı

KG1432 Yıl sonunda ÜNİKYS'de yazılımcı tarafından sistemde gerçekleştirilen geliştirme (hata düzeltme ve iyileştirme) işlemi sayısı

Riskler:

BİDB Yazılımcı ekibinin sayıca yetersiz olması nedeniyle ÜNİKYS yazılımının sürdürülebilirliğinin zorlaşması

Fırsatlar:

ÜNİKYS yazılımının satışı ile OMÜ'nün marka değerinin artması

Kalite Koordinatörlüğü kurgu ekibinin sürece hakim ve tecrübeli oluşu