|  |  |
| --- | --- |
| **İL ADI** |  |
| **Eğitimlerin Verildiği Yıl** |  |
| **Eğitime Katılan Çalışanlar** | **Eğitim Verilen Çalışan Sayısı (2)** | **Eğitimin Konusu (3)** |
| **Hekim** |  |   |
| **Hekim Dışı Sağlık Çalışanı** |  |   |
| **Genel İdare Hizmetleri Sınıfı Çalışan** |   |   |

**Birinci Basamak Beyaz Kod Eğitim Bildirim Formu Doldurma Talimatı:**

1. Yıl içinde birinci basamak sağlık kuruluşlarında çalışanlara beyaz kod kapsamında yapılan eğitimlere her bir kadrodan katılanların toplam sayıları takip eden yılın ocak ayının ikinci haftasının son iş gününün mesai bitimine kadar *basamak1.beyazkod@saglik.gov.tr* uzantılı elektronik posta kanalıyla Genel Müdürlüğümüze ulaştırılacaktır.
2. Belirtilen kadro sınıflarından eğitim verilen çalışanların sayıları yazılacaktır.
3. Birinci basamak sağlık kuruluşlarında görevli çalışanlara *iletişim becerileri, problem çözme teknikleri, stres yönetimi ve öfke kontrolü, öfkeli hastalarla ve hasta yakınlarıyla iletişim, takım olma, zaman yönetimi, beyaz kod mevzuatı, beyaz kod kapsamında bulunan fiiller ile beyaz kod kapsamı dışındaki fiillerin neler olduğu vb.* konularında verilen eğitimin/eğitimlerin adı yazılacaktır.