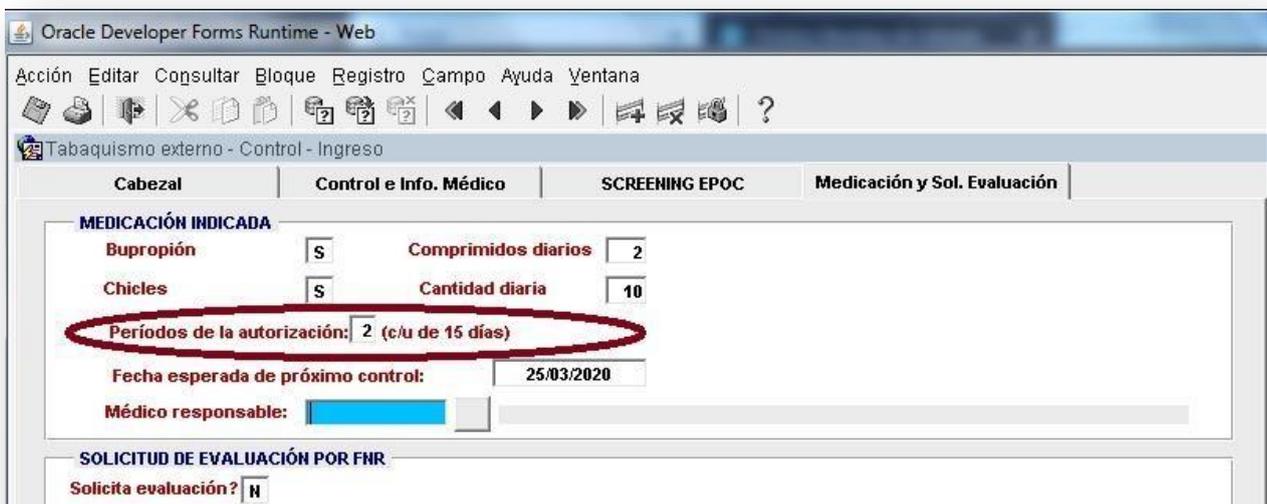


## COMUNICADO FNR

### Programa de Tratamiento del Tabaquismo

En el marco del Plan Nacional de Contingencia por la infección por Coronavirus (COVID-19), decretada en nuestro país, el FNR comunica algunas recomendaciones a las Unidades que integran del Programa Tratamiento del Tabaquismo, que ya se están implementando en nuestra Unidad.

- No ingresar nuevos pacientes
- Los pacientes que están en control que decidan continuar el tratamiento, realizarlo en modalidad remota usando las tecnologías disponibles.
- Para disminuir el contacto del paciente con el centro asistencial o la farmacia del FNR, se entregarán **medicamentos suficientes para 1 mes de tratamiento**. Para que esto sea posible se deberá indicar en el Sistema Informático que se habilita la entrega de **chicles de nicotina y/o bupropión por 2 períodos (ver imagen)**.
- Aunque la consulta no sea presencial, igualmente será necesaria la presentación de la correspondiente receta de psicofármaco. Cada Unidad deberá gestionar la forma de hacer llegar al paciente la/las receta/s correspondiente/s. Tengan en cuenta que si el paciente usa 2 comp/día de BPN, **será necesario entregar 2 recetas**, de lo contrario no será posible entregar medicación para 30 días.
- Por cualquier consulta o sugerencia comunicarse con Dra. Elba Esteves (eesteves@fnr.gub.uy) o Dra. Ps. Tania Palacio (tpalacio@fnr.gub.uy).



Oracle Developer Forms Runtime - Web

Acción Editar Consultar Bloque Registro Campo Ayuda Ventana

Tabaquismo externo - Control - Ingreso

Cabezal	Control e Info. Médico	SCREENING EPOC	Medicación y Sol. Evaluación
<b>MEDICACIÓN INDICADA</b>			
Bupropión	<input type="checkbox"/> S	Comprimidos diarios	<input type="text" value="2"/>
Chicles	<input type="checkbox"/> S	Cantidad diaria	<input type="text" value="10"/>
Períodos de la autorización:		<input type="text" value="2 (c/u de 15 días)"/>	
Fecha esperada de próximo control:		<input type="text" value="25/03/2020"/>	
Médico responsable:		<input type="text"/>	
<b>SOLICITUD DE EVALUACIÓN POR FNR</b>			
Solicita evaluación?		<input type="checkbox"/> N	