

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE
CURSO DE FARMÁCIA**

GILSON BISPO DOS SANTOS JUNIOR

**EXPERIÊNCIAS EXITOSAS DO PROGRAMA FARMÁCIA POPULAR EM
UMA FARMÁCIA COMUNITÁRIA DO MUNICÍPIO DE BARRA DOS
COQUEIROS-SERGIPE: UM RELATO DE CASO**

São Cristóvão
2026

EXPERIÊNCIAS EXITOSAS DO PROGRAMA FARMÁCIA POPULAR EM UMA FARMÁCIA COMUNITÁRIA DO MUNICÍPIO DE BARRA DOS COQUEIROS-SERGIPE: UM RELATO DE CASO

Relatório final, apresentado a Universidade Federal de Sergipe, como parte das exigências para a obtenção do título de bacharel em Farmácia.

São Cristóvão, __20__ de
__Fevereiro__ de __2026__.

BANCA EXAMINADORA

Prof. Dr. Welligton Barros da Silva
Universidade Federal de Sergipe

Prof. Dr. Marcelo Cavalcante Duarte
Universidade Federal de Sergipe

Prof. Msc Danilo Santos de Souza
Universidade Federal de Sergipe

AGRADECIMENTOS

“Quem tem fé tem tudo, quem não tem fé não tem nada.”

Agradeço ao meu Pai Xangô por ter me conduzido até este momento. sem o seu sopro de fé eu jamais chegaria até aqui. O senhor sempre será a minha verdade, o meu caminho e a minha vida, e as suas palavras sempre hão de ecoar na minha mente e reproduzir em meu coração.

Gratidão a toda espiritualidade da Casa de Caridade Guerreiros do senhor, em especial a Caveira e Quebra Galho, por sempre me guiarem e me conduzirem na prática do bem e nos princípios que norteiam a minha vida.

Agradeço aos meus pais Gilson e Zenilde, por serem não apenas meus provedores durante todos esses anos, mas também meus incentivadores. O seu incentivo diário me guiou até a realização desse momento. Aos meus irmãos Glauber, Glaudson e Yuri, por sempre terem me apoiado em todos os momentos da graduação. A minha sobrinha Letícia, que sempre se fez presente em meus momentos de estudo trazendo alegria e me incentivando com palavras de encorajamento.

A minha melhor amiga Alícia, que desde que nos conhecemos é a pessoa que mais me apoiou e me deu suporte na minha caminhada acadêmica, desde o vestibular até o momento da formatura. Sua amizade e empatia foram a mola necessária varias vezes para que eu pudesse realizar esse sonho.

Aos meus amigos de faculdade, que se tornaram amigos da vida Bárbara, Brenda, Hygor, Ianni, João Victor, Luiz Felipe, Marcelo Alves e Marcelo Vinícius, Nicole, Pedro e Patrick, por serem meus amigos esses anos. Graçasa vocês muitos momentos de desistência não ocorreram, pois vocês estavamali comigo para me dar forças.

Ao meu amigo Ronaldo, que já não se encontra mais em vida, mas tenho certeza que onde quer que ele esteja está feliz por mim. Sua forma de acreditar em mim e nas minhas capacidades como profissional sempre me emocionaram e me levaram a persistir, pois eu sabia da sua confiança. Sinto todos os dias a sua falta, desejaria a sua presença nesse momento, mas sei que essa realização também é sua. Amo-te até a eternidade.

Aos meus líderes espirituais Nataniel e Eliane, por terem me acolhido em nossa casa de umbanda e me guiado todos esses anos na espiritualidade e na vida.

Aos meus padrinhos Cristina e Têssio, por sempre estarem aqui comigo e por mim. Vocês são fontes de ensinamento diários. Gratidão sempre a vocês.

Por fim, agradeço a todos que compõe a Farmácia Boa Saúde, em especial a Anderson, por ter me aceito como estagiário e posteriormente como funcionário, sempre me trazendo ensinamentos da profissão e da vida; e a Pedriane e Kerolay, por serem não apenas minhas colegas de trabalho, mas minhas amigas, meu suporte diário de ensinamentos emocionais.

À minha família carnal e espiritual, que sempre acreditaram que acontecer esse momento fosse possível.

RESUMO

Este Trabalho de Conclusão de Curso – TCC é um relato da experiência vivenciada em uma farmácia comunitária do município de Barra dos Coqueiros. É uma imersão profunda no ambiente farmacêutico pelo olhar atento de um estagiário para a interpretação dos dados de distribuição dos medicamentos para a população, e que através dele será possível perceber o impacto positivo do Programa Farmácia Popular do Brasil na vida dos pacientes que o utilizam para garantir o acesso a medicamentos que muitas das vezes não são possíveis ser adquiridos de forma comercializada, restando a eles somente o acesso gratuito pelo programa. Além disso, este trabalho visa ajudar a dar maior visibilidade, para que a comunidade saiba do potencial benéfico que o mesmo tem para ela, além de estimular o fortalecimento da continuidade do Programa Farmácia Popular do Brasil, para que este continue sendo um direito de todos os cidadãos, através da aplicação dos Princípios Fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS): universalidade, equidade e integralidade.

Palavras-chave: Farmácia popular; Programas governamentais; Acesso;

Democratização; Farmacêutico

ABSTRACT

This Final Course Project (TCC) is an account of the experience gained in a community pharmacy in the municipality of Barra dos Coqueiros. It is a deep immersion into the pharmaceutical environment through the attentive gaze of an intern interpreting data on the distribution of medications to the population. Through this, it will be possible to perceive the positive impact of the Brazilian Popular Pharmacy Program on the lives of patients who use it to guarantee access to medications that are often not commercially available, leaving them only with free access through the program. Furthermore, this work aims to increase the visibility of the program, so that the community is aware of its beneficial potential, and to encourage the strengthening and continuity of the Brazilian Popular Pharmacy Program, ensuring it remains a right for all citizens, through the application of the Fundamental Principles of the Unified Health System (SUS): universality, equity, and comprehensiveness.

Keywords: Popular pharmacy; Government programs; Access; Democratization; Pharmacist.

SUMÁRIO

INTRODUÇÃO	9
METODOLOGIA:	9
RESULTADOS E DISCUSSÕES:	10
Tabela 1 - Quantidade de medicamentos despachados pelo programa no ano de 2020	11
Tabela 3 - Quantidade de medicamentos despachados pelo programa no ano de 2022	12
Gráfico 1 Relação Medicamento x Quantidade despachada no ano de 2020.....	13
Gráfico 3 - Relação Medicamento x Quantidade despachado no ano de 2022	14
Gráfico 4 - Relação Medicamento x Quantidade despachado no ano de 2022	15
Gráfico 4 - Relação Medicamento x Quantidade despachado no ano de 2022	15
CONCLUSÃO:.....	17
REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:	18

1. INTRODUÇÃO

O Programa Farmácia Popular do Brasil (PFPB) foi criado com o objetivo de garantir o acesso da população a medicamentos que compõe o elenco da Relação Nacional de Medicamentos (RENAME), através da parceria do governo federal com farmácias e drogarias da rede privada, de modo com que haja a disponibilização de medicamentos e fraldas geriátricas que são utilizados na atenção primária de saúde, de forma gratuita. Os principais medicamentos que são disponibilizados gratuitamente são para o tratamento de condições crônicas de saúde como: hipertensão, diabetes, dislipidemias e asma, e em forma de parceria com as drogarias, para o tratamento de rinites, sinusites, distúrbios ósseos como a osteoporose, antiparkinsonianos e anticoncepcionais. Essa parceria ocorre através do pagamento da maior parte do valor dos medicamentos pelo Ministério da Saúde à farmácia ou drogaria afiliada ao programa, e o cidadão contribui com a menor parte do valor, que será debitado na alíquota de impostos nacionais (Gov,2023). O citado programa foi inaugurado em 13 de abril de 2004 pela Lei nº 10.858 e faz parte do programa da Política Nacional de Assistência Farmacêutica, e visa atender aos princípios fundamentais do Sistema Único de Saúde(SUS): universalidade, equidade e integralidade (Santos-Pinto,2011). O mesmo foi criado com o objetivo de democratizar o acesso a medicamentos de uso contínuo, de modo a garantir a adesão ao tratamento medicamentoso e que as pessoas façam o correto uso de seus medicamentos, ou seja, garantir o uso racional dos medicamentos, para que seus problemas de saúde sejam tratados e diminua a morbimortalidade dessas pessoas (Alencar-Silva,2018).

A Política Nacional de Medicamentos foi criada em 1998 com o objetivo de assegurar a execução dos princípios norteadores do Sistema Único de Saúde, e, garantir a distribuição, o correto uso de medicamentos, e o rastreamento de eventos adversos da utilização dos mesmos. Além disso, em consonância à ela, tem-se a Política Nacional de Assistência Farmacêutica, que são seções do SUS, que visam a democratização do acesso a medicamentos, o uso racional de medicamentos e a diminuição dos gastos públicos com erros de medicação, processos ético-disciplinares e cíveis (Vasconcelos, 2017). Diante disso, é possível identificar quais as reais necessidades da população de determinada área através da demanda por medicamentos na atenção básica de saúde, e com isso, poder atender a esse desprovimento, de modo a diminuir ou zerar a carência da mesma. Através dessa observação, é possível perceber que ao longo de 20 anos de existência o programa atendeu cerca de 75 milhões de pessoas, inclusive, com recordes históricos de atendimento à população no ano de 2024, o que consagra o mesmo como um dos maiores programas de

distribuição de medicamentos gratuitos do mundo (Gov,2023).

Os principais medicamentos que são disponibilizados gratuitamente são para o tratamento de condições crônicas de saúde como: hipertensão, diabetes, dislipidemias e asma, para o tratamento de rinites, sinusites, distúrbios ósseos como a osteoporose, antiparkinsonianos e anticoncepcionais. A distribuição ocorre através da parceria entre o Governo federal e as farmácias comunitárias, que é o local onde os medicamentos serão dispensados gratuitamente. Essa parceria ocorre através do pagamento da maior parte do valor dos medicamentos pelo Ministério da Saúde à farmácia ou drogaria afiliada ao programa, e o cidadão contribui com a menor parte do valor, que será debitado na alíquota de impostos nacionais (Gov,2023).

Para que as farmácias comunitárias façam parte do programa é necessário que elas sejam credenciadas digitalmente através do sistema SIPAF da Caixa Econômica Federal. O processo de credenciamento envolve a inscrição, o envio de documentos, que incluem o Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica(CNPJ) do estabelecimento, a licença sanitária, a autorização de funcionamento (AFE) e o requerimento e termo de adesão(RTA). Após isso, ocorre a aprovação e a habilitação para comercialização de medicamentos, sendo selecionados os estabelecimentos que sejam de municípios com baixa cobertura da população (Gov,2024).

METODOLOGIA:

Trata-se de uma análise comparativa cujo objetivo é observar a evolução do número de dispensações de medicamentos pelo sistema do programa Farmácia Popular do Brasil em uma drogaria localizada no município da Barra dos Coqueiros, pertencente à Grande Aracaju, Sergipe. Os dados foram obtidos considerando o período de 2020 a 2023, elencando todos os medicamentos dispensados pelo programa.

A análise de dados foi obtida através do programa Sysfar, que é um sistema de automação de drogarias e farmácias, em que todo o quantitativo de entrada e saída de medicamentos no estabelecimento é computado. Foram retirados dados de vendas de medicamentos pelo programa, e relacionados em tabelas. Leiam-se vendas tudo aquilo que precisa ser processado como cessão, para que depois o Governo Federal faça o repasse dos valores que cabem ser repassados para o estabelecimento.

RESULTADOS E DISCUSSÕES:

O município de Barra dos Coqueiros faz parte do estado de Sergipe, e localiza-se na porção litorânea do mesmo, fazendo fronteira com a capital Aracaju, sendo considerado, portanto, da região metropolitana. Conta com uma grande população, em sua grande parte carente, principalmente, de assistência médico-farmacêutica. A maioria dessas pessoas tem pouco ou nenhuma literacia em saúde, tendo pouco conhecimento sobre quais medicamentos utilizam ou a forma correta de utilizá-los. Além disso, existe pouco acesso ao farmacêutico, profissional especializado em medicamentos, o que dificulta o uso racional dos medicamentos.

A análise quantitativa é o emprego do estudo de materiais e métodos para a separação e determinação das quantias de acordo com categorias previamente definidas, e que serão capazes de classificar e padronizar o que se pretende padronizar. (Skoog, 1997). Diante disso, o trabalho irá analisar quantitativamente a cessão de medicamentos pelo Programa Farmácia Popular do Brasil à população do município de Barra dos Coqueiros.

Tabela 1 - Quantidade de medicamentos despachados pelo programa no ano de 2020

Medicamento	Concentração	Quantidade
Losartana	50 mg	37540
Metformina	850 mg	22183
Metformina	500 mg	20754
Glibenclamida	5 mg	19225
Hidroclorotiazida	25 mg	18740
Sinvastatina	20 mg	14537
Sinvastatina	40 mg	9254
Captopril	25 mg	5769
Atenolol	25 mg	4365
Enalapril	10 mg	3896
Alendronato de Sódio	70 mg	1858

Fonte: Elaborada pelo autor através de dados fornecidos pelo sistema do estabelecimento, 2026.

Tabela 2 - Quantidade de medicamentos despachados pelo programa no ano de 2021

Medicamento	Concentração	Quantidade
Losartana	50 mg	48550
Metformina	850 mg	29237
Metformina	500 mg	26853
Glibenclamida	5 mg	23982
Hidroclorotiazida	25 mg	21693
Sinvastatina	20 mg	19348
Sinvastatina	40 mg	12695
Captopril	25 mg	8148
Atenolol	25 mg	6254
Enalapril	10 mg	5369
Alendronato de Sódio	70 mg	2258

Fonte: Elaborada pelo autor através de dados fornecidos pelo sistema do estabelecimento, 2026.

Tabela 3 - Quantidade de medicamentos despachados pelo programa no ano de 2022

Medicamento	Concentração	Quantidade
Losartana	50 mg	56921
Metformina	850 mg	29237
Metformina	500 mg	29653
Glibenclamida	5 mg	26324
Hidroclorotiazida	25 mg	24989
Sinvastatina	20 mg	24647
Sinvastatina	40 mg	9674
Captopril	25 mg	10247
Atenolol	25 mg	8987
Enalapril	10 mg	6523
Alendronato de Sódio	70 mg	3879

Fonte: Elaborada pelo autor através de dados fornecidos pelo sistema do estabelecimento, 2026.

Tabela 4 - Quantidade de medicamentos despachados pelo programa no ano de 2023

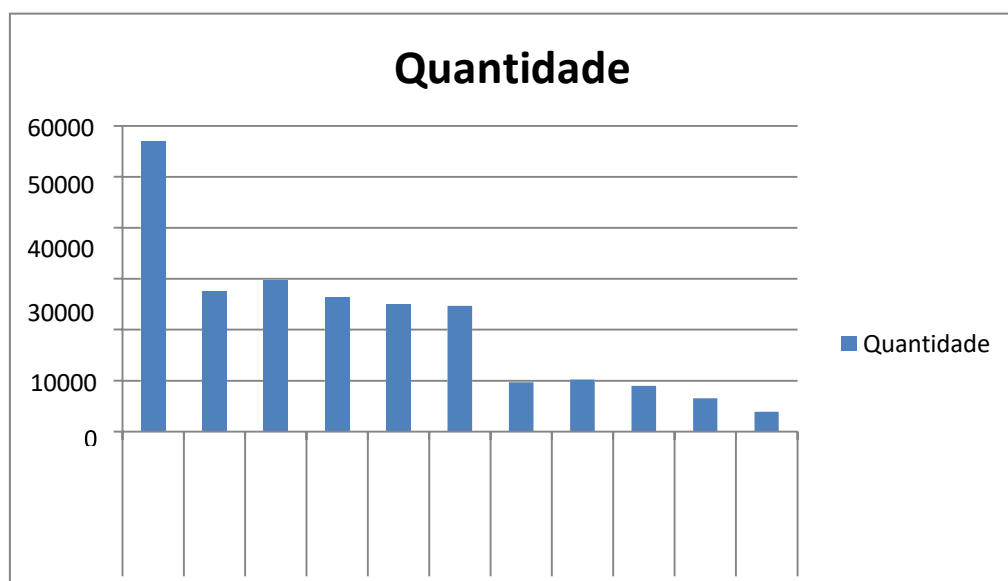
Medicamento	Concentração	Quantidade
Losartana	50 mg	12554
Metformina	850 mg	8546
Metformina	500 mg	32874
Glibenclamida	5 mg	26324
Hidroclorotiazida	25 mg	25789
Sinvastatina	20 mg	19520
Sinvastatina	40 mg	23550
Captopril	25 mg	10258
Atenolol	25 mg	9410
Enalapril	10 mg	7425
Alendronato de Sódio	70 mg	6896

Fonte: Elaborada pelo autor através de dados fornecidos pelo sistema do estabelecimento, 2026.

No ano de 2020, em pleno pico da pandemia de Covid-19 foram liberados para a população 158.121 medicamentos como pode ser observado na Tabela 1, cuja Losartana correspondeu a 23,7% dos remédios despachados. Já no ano de 2022 foram liberados 204.387 medicamentos, o que corresponde a um aumento de cerca de 29% em comparação com o ano anterior.

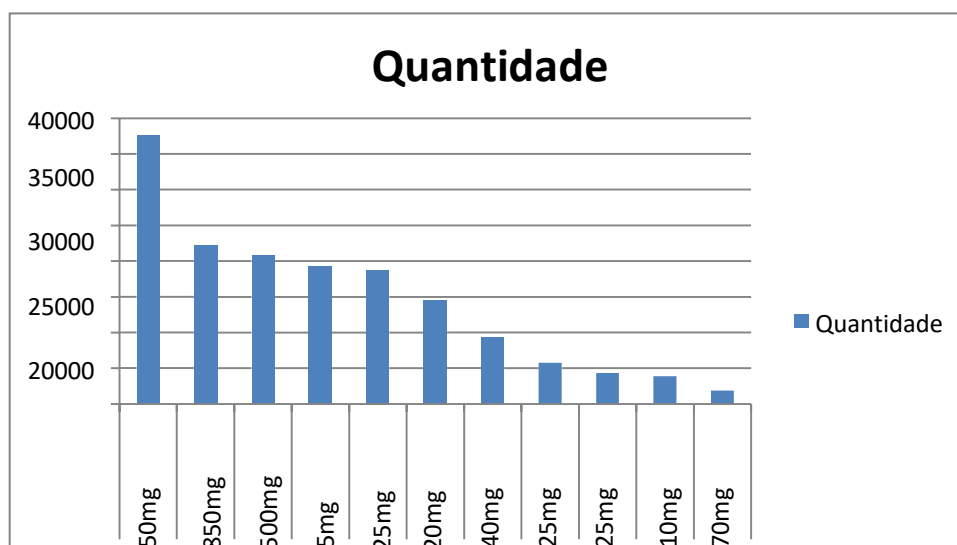
Na Tabela 3, correspondente ao ano de 2022 foi possível identificar que foram despachados 229.408 medicamentos, o que comparativamente ao ano anterior corresponde a um aumento de 12%. Em relação ao ano de 2023, foram analisados os meses de janeiro a abril, e foi possível identificar a liberação de 160.694 medicamentos. O ano de 2023 até o momento da análise identificou um decréscimo de dispensação de medicamentos de cerca de 70% comparativamente ao ano anterior, porém, não foram contabilizados todos os meses do ano.

Gráfico 1 Relação Medicamento x Quantidade despachada no ano de 2020



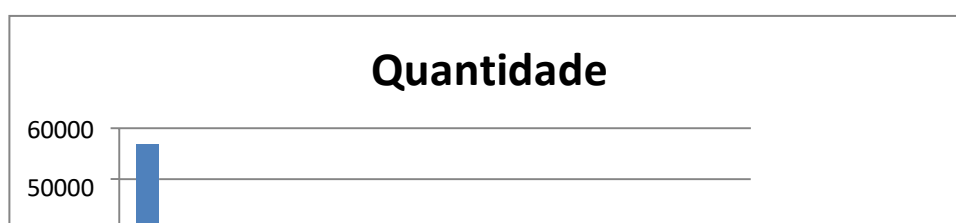
Fonte: Elaborado pelo autor (2026)

Gráfico 2 - Relação Medicamento x Quantidade despachado no ano de 2021



Fonte: Elaborado pelo autor (2026)

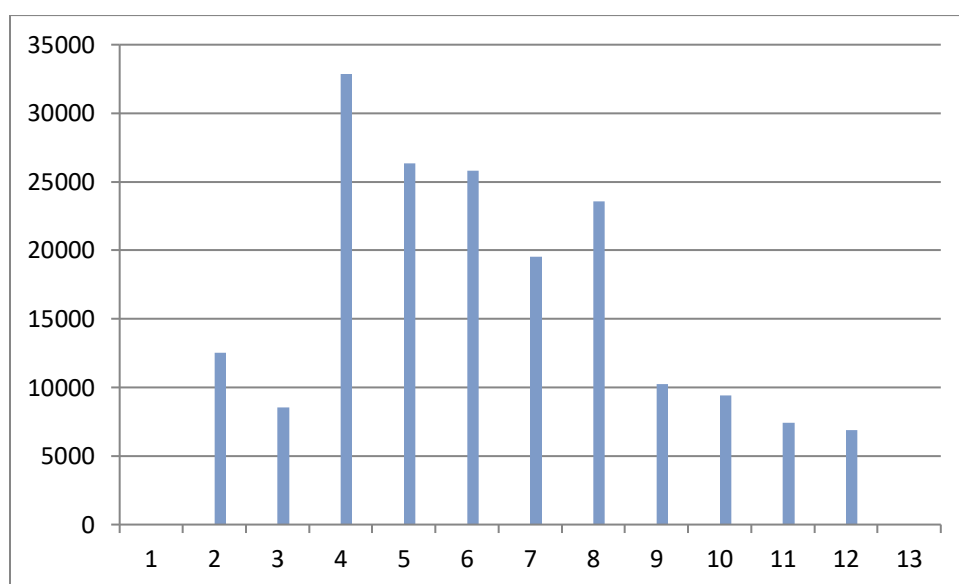
Gráfico 3 - Relação Medicamento x Quantidade despachado no ano de 2022



50mg
850mg
500mg
5mg
25mg
20mg
40mg
25mg
25mg
10mg
70mg

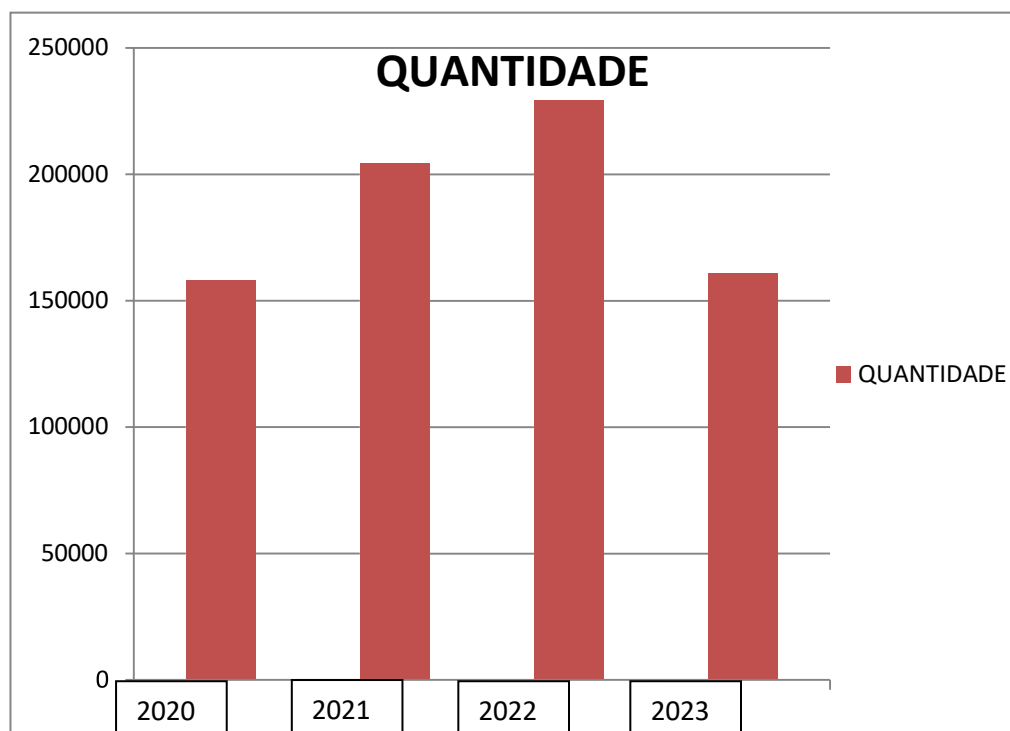
Fonte: Elaborado pelo autor (2026)

Gráfico 4 - Relação Medicamento x Quantidade despachado no ano de 2022



Fonte: Elaborado pelo autor (2026)

Gráfico 4 - Relação Medicamento x Quantidade despachado no ano de 2022



Fonte: Elaborado pelo autor (2026)

Diante do exposto, foi possível observar que desde o primeiro até o último ano analisado, a quantidade de medicamentos que foram dispensados para a população aumentou drasticamente. Esse aumento pode ter sido influenciado por diversos fatores que não foram considerados neste trabalho. Com isso, é possível observar que o objetivo de aumentar a distribuição de medicamentos, em consequente, a cobertura de pessoas que foram favorecidas pelo programa Farmácia Popular do Brasil.

CONCLUSÃO:

Com a realização do trabalho foi possível identificar o crescimento dos números de dispensação de medicamentos pelo programa Farmácia Popular do Brasil. Logo, infere-se que a adesão ao tratamento através das etapas de distribuição e dispensação de medicamentos, que constitui as etapas do Ciclo da Assistência Farmacêutica foram cumpridas. Além disso, esses números crescentes mostram a necessidade de continuidade e manutenção do programa, para que no futuro mais pessoas possam ser assistidas pelo mesmo, e terem suas necessidades de saúde sanadas.

Entende-se que no município a farmácia em consonância com o programa constitui uma excelente estratégia de manutenção e cuidado em saúde da população. A partir de todos os anos analisados, foi possível identificar quão necessário mesmo é para a continuidade da atenção e a literacia em saúde que são tão precárias no Brasil, e principalmente na cidade em que o presente trabalho baseou-se. Com isso, tem-se mais certeza da necessidade da luta pela permanência e manutenção do Programa Farmácia Popular do Brasil.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. <https://www.gov.br/saude/pt-br/aceso-a-informacao/acoes-e-programas/farmacia-popular>. Acesso em 13/02/2023
2. Santos-Pinto CDB et al. **Quem acessa o Programa Farmácia Popular do Brasil? Aspectos do fornecimento público de medicamentos**. Ciência & Saúde Coletiva, 16(6):2963-2973, 2011
3. Alencar-silva TO et al. **Programa Farmácia Popular do Brasil: Uma análise política de sua origem, seus desdobramentos e inflexões**. Centro Brasileiro de Estudos de Saúde, 2018
4. Vasconcelos DMM et al. **Política Nacional de Medicamentos em retrospectiva: um balanço de (quase) 20 anos de implementação**. Ciências e saúde coletiva. 22 (8) Agosto 2017
5. <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/noticias/2025/marco/saiba-como-retirar-medicamentos-e-insumos-pelo-farmacia-popular#:~:text=Sobre%20o%20Farm%C3%A1cia%20Popular,69%25%20em%20rela%C3%A7%C3%A3o%20a%202022>. Acesso em 25/01/2026
6. <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/sectics/farmacia-popular/codigos-de-barras/lista-de-medicamentos-pfpub>. Acesso em 25/01/2026
7. <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/noticias/2024/julho/farmacia-popular-retoma-credenciamento-de-novas-unidades-em-municipios-prioritarios#:~:text=Saiba%20como%20credenciar%20a%20farm%C3%A1cia&text=Os%20documentos%20devem%20ser%20assinados,do%20n%C3%BAmero%20da%20conta%20corrente>. Acesso em 25/01/2026
8. Tryenk, Andy. “SKOOG - Química Analítica VOLUME ÚNICO (8ª Ed).” Fundamentos De Química Analítica, 2006.
9. BISCAHYNO, Francieli Barchet; LIMBERGER, Jane Beatriz. **CICLO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E A ATUAÇÃO DO FARMACÊUTICO EM UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE SANTA MARIA – RS**. Infarma - Ciências Farmacêuticas, [S.l.], v. 25, n. 1, p. 43-50, apr. 2013. ISSN 2318-9312. Disponível em:<<https://revistas.cff.org.br/?journal=infarma&page=article&op=view&path%5B%5D=439&path%5B%5D=451>>. Acesso em: 04 apr. 2023. doi:<http://dx.doi.org/10.14450/2318-9312.v25.e1.a2013.pp43-507>
10. Oliveira, Aurilene Klegia Alves. **A Importância do Farmacêutico na Automedicação e Ações de Educação em Saúde para Promoção do Uso Racional de Medicamentos**. 2021. 22f. Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em Farmácia)- Centro de Ciências da Saúde, Departamento de Farmácia, Universidade Federal Do Rio Grande Do Norte, Natal, 2021.
11. Vieira FS. **Assistência farmacêutica no sistema público de saúde no Brasil**.

Rev Panam Salud Publica. 2010;27(2): 149–56.

12. Andrea Carla Peixoto Filgueiras; Carla Fernanda Barbosa Teixeira. **Diagnóstico do impacto do adensamento populacional na paisagem urbana de Barra dos Coqueiros – SE.** Anais I SEPAS - I Seminário da Paisagem Urbana e Sustentabilidade - 25 a 27 de setembro de 2017

9. Sørensen, K., Van den Broucke, S., Pelikan, JM *et al.* Medindo a alfabetização em saúde em populações: iluminando o processo de design e desenvolvimento do Questionário Europeu de Alfabetização emSaúde (HLS-EU-Q). *BMC Public Health* **13** , 948 (2013). <https://doi.org/10.1186/1471-2458-13-948>

- 10.Skoog, Douglas A.; West, Donald M.; Holler, F. James; **Fundamentals of Analytical Chemistry**, 7th Ed., Orlando: Saunders College Publishing,1997. 976p.

