

## Programa Farmácia Popular do Brasil: evolução do programa na cidade de São Luís - MA

### Popular Pharmacy Program of Brazil: evolution of this program in São Luís - MA

Hayandra de Sousa Costa<sup>1</sup>, Elizabeth Regina de Castro Borba<sup>2</sup>, Crisálida Machado Vilanova<sup>1</sup>, Diana Mendes Costa<sup>2</sup>, Denise Fernandes Coutinho<sup>3</sup>

#### Resumo

**Introdução:** O Programa Farmácia Popular do Brasil constitui uma iniciativa pública, objetivando facilitar e ampliar o acesso aos medicamentos básicos e essenciais além de atingir a faixa populacional não usuária do SUS. **Objetivos:** Analisar o consumo dos medicamentos mais dispensados nas unidades de atendimento do programa no município de São Luís, no período de 2006-2009. **Métodos:** A pesquisa foi realizada através do levantamento das informações provenientes do banco de dados do programa. **Resultados:** Os dados mostraram crescimento de mais de 100 mil atendimentos no período de 2006-2009, representando um crescimento de 170%. Os medicamentos mais dispensados ao longo desses anos foram: Simvastatina, Omeprazol, Metformina, Enalapril, Carbamazepina, Atenolol, Ranitidina, Ácido Acetilsalicílico, Captopril e Hidroclorotiazida. Constatou-se que 49% dos medicamentos mais dispensados pelo Programa Farmácia Popular do Brasil na cidade de São Luís - MA são para o tratamento de doenças cardiovasculares. **Conclusão:** A população tem recorrido cada vez mais ao programa para a provisão de medicamentos essenciais levando a um crescimento significativo no número de medicamentos dispensados sendo os cardiovasculares os mais consumidos.

**Palavras-chaves:** Programa Farmácia Popular do Brasil. Medicamentos. Análise.

#### Abstract

**Introduction:** Brazilian popular pharmacy program is a public initiative, implemented by decree nº 5.090, May 20, 2004. This regulation facilitates and expands access to basic and essential medicines as well as reaching the population that does not use the SUS. **Objective:** To analyze the consumption of the most dispensed medicines in the units of this program in the city of São Luís, during 2006 to 2009. **Methods:** We search for information from the database program. **Results:** The data was analyzed and showed an increase of more than 100,000 visits during 2006 to 2009, which represents an increase of 170%. The most commonly dispensed medicines were: simvastatin, omeprazole, metformin, enalapril, carbamazepine, atenolol, ranitidine, aspirin, captopril and hydrochlorothiazide respectively. It was observed that 49% of drugs dispensed by the Program are for treatment of cardiovascular diseases. **Conclusion:** This study shows that the population has increasingly been looking for the Program for acquiring essential medicines, which leads to a significant increase in the number of dispensed medicines.

**Keywords:** Brazilian popular pharmacy program. Medicines. Analysis.

#### Introdução

O acesso à saúde está inscrito na Constituição Federal como um direito fundamental de todos os cidadãos. Além de direito, é considerado também como dever do Estado, cabendo ao poder público organizar o Sistema Único de Saúde (SUS), formular e implementar ações que assegurem o acesso da população aos serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde<sup>1</sup>.

Diferentes políticas públicas vêm sendo adotadas no sentido de expandir e garantir o acesso aos medicamentos no país, em especial a partir do início da década de 70 do século XX<sup>2</sup>.

O Ministério da Saúde desenvolveu vários Programas e Projetos de Saúde no período de 1999 a 2002. Dentre eles é possível identificar o Banco de Preços em Saúde (BPS), que possui como objetivo a garantia de uma política global de acesso a medicamentos para a AIDS, a partir da prática de preços mais adequados à realidade econômica do país; a Política Nacional de Medicamentos; o Programa de Assistência Farmacêutica que visa garantir o tratamento eficaz das populações mais pobres e facilitar o seu acesso aos medicamentos essenciais; e o Sistema Informatizado de Aquisição e Distribuição de Medicamentos<sup>3</sup>.

O Programa Farmácia Popular do Brasil (PFPPB) foi implantado por meio da Lei nº 10.858, de 13 de

abril de 2004, que autoriza a Fundação Oswaldo Cruz (FIOCRUZ) a disponibilizar medicamentos mediante o ressarcimento e pelo Decreto nº 5.090, de 20 de maio de 2004, que regulamenta a Lei nº 10.858/04 e institui o Programa Farmácia Popular do Brasil<sup>4</sup>.

No âmbito do Programa de Saúde do Governo Federal e no contexto das ações de assistência farmacêutica, é considerado como uma política pública com um importante objetivo que é a ampliação do acesso da população a medicamentos essenciais. Ele surge como uma estratégia do governo federal que visa atingir a faixa populacional não usuária do SUS e que não possui rendimento suficiente para completar um tratamento medicamentoso<sup>5</sup>.

O principal objetivo do PFPPB é ampliação do acesso a medicamentos para a população. Portanto, o PFPPB não possui barreiras de acesso, a não ser a necessidade de uma prescrição médica. Em vista disso qualquer pessoa pode adquirir medicamentos nas unidades, independente da prescrição ser da rede pública ou privada<sup>5</sup>.

O público alvo prioritário do programa é a população com renda entre 4 e 10 salários mínimos que utiliza os serviços privados de atenção a saúde e não consegue adquirir seus medicamentos ou manter seus tratamentos através da rede privada de farmácias e drogarias<sup>4</sup>.

<sup>1</sup> Aluna do Curso de Farmácia - Universidade Federal do Maranhão - UFMA.

<sup>2</sup> Mestre em Saúde e Ambiente. Docente do Departamento de Farmácia - UFMA.

<sup>3</sup> Doutora em Produtos Naturais e Sintéticos Bioativos. Docente do Departamento de Farmácia - UFMA.

Contato: Elizabeth Regina de Castro Borba. E-mail: betycaastro@bol.com.br

O elenco de medicamentos do PFPB está definido mediante critérios epidemiológicos, considerando as principais doenças que atingem a população brasileira e cujos tratamentos geram maior impacto no orçamento familiar<sup>4</sup>. A seleção dos medicamentos contempla no mínimo 01 medicamento de cada um dos principais grupos terapêuticos cobertos pela Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME)<sup>5</sup>.

No município de São Luís - MA, o Programa Farmácia Popular do Brasil está em funcionamento desde o ano de 2006, distribuído no Centro e bairro da Alemanha. Este estudo analisou o desenvolvimento dos programas no período entre 2006 a 2009. Não será abordada a expansão do programa para as redes privadas de comercialização de medicamentos, processo que teve início em 2006, visto que as informações desta terceirização ao provedor privado estão ainda fragmentadas e igualmente indisponíveis.

## Métodos

Estudo retrospectivo realizado junto ao programa Farmácia Popular do Brasil no município de São Luís - MA, no período de 2006-2009. Para a coleta de dados utilizou-se o banco de dados do Programa local, sendo este estudo autorizado pela Secretaria de Saúde do Município de São Luís - MA. As variáveis investigadas foram referentes aos medicamentos mais dispensados por classe terapêutica e o número de atendimento por ano nas unidades do município.

Os dados obtidos estão organizados em tabelas e gráficos com o auxílio do programa Microsoft Excel - 2007.

## Resultados

Entre os anos de 2006-2009 observou-se no programa Farmácia Popular do Brasil um crescimento do número de atendimentos totalizando mais de 100 mil atendimentos.

O número de atendimentos teve um crescimento de 206% no período de 2006-2008 havendo, no entanto, uma diminuição considerável deste número em 2009, o que levou a uma variação de 170% dos atendimentos comparada ao período de sua implantação. Na Unidade Centro, o número de atendimentos continuou evoluindo, atingindo um crescimento de cerca de 178%. Entretanto, a Unidade Alemanha mostrou um

crescimento de 493% no período de 2006-2008, sendo o mesmo afetado no ano de 2009, o que levou a uma variação de apenas 139% quando comparado ao ano de 2006 (Tabela 1).

Avaliando-se a evolução do número de atendimentos das unidades Centro e Alemanha separadamente verificou-se que a unidade do PFPB na Alemanha permaneceu fechada no período de 01/07/2009 a 30/09/2009, o que pode justificar a redução do total de atendimentos neste período.

O quantitativo de consumo dos medicamentos foi estimado pelo número de unidades farmacotécnicas vendidas por ano. O medicamento mais vendido nos anos estudados foi a Sinvastatina 20MG (70.449 unidades) seguida de Omeprazol 20MG (58.744 unidades) (Quadro 1).

**Tabela 1.** Número de atendimentos por ano nas Unidades Centro e Alemanha. São Luís-MA, 2010.

ANOS	CENTRO		ALEMANHA		TOTAL	
	(n)	%	(n)	%	(n)	%
2006	10868	100	3114	100	13982	100
2007	19252	177,3	12670	535,3	31922	228,3
2008	24384	224,3	18494	593,9	42878	306,6
2009	30231	278,1	7449	239,2	37680	269,5
TOTAL	84735	---	41727	---	126462	---

Fonte: Programa Farmácia Popular do Brasil<sup>7</sup>

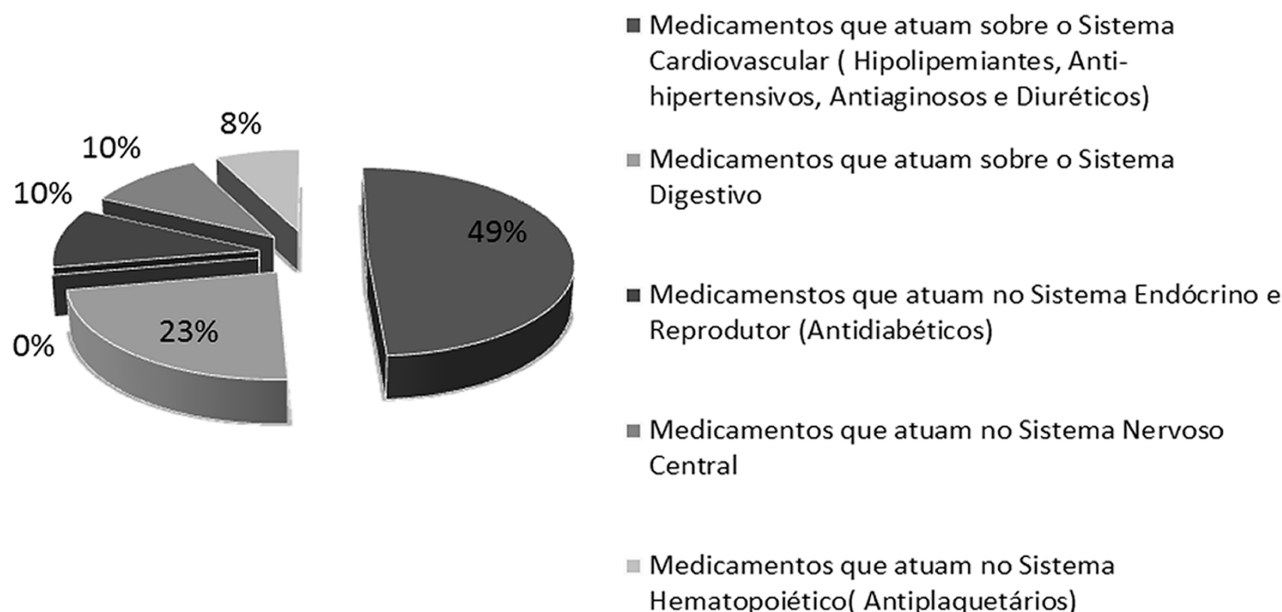
Os medicamentos mais dispensados por classe terapêutica pelo Programa Farmácia Popular do Brasil, no município de São Luís, entre os anos de 2006-2009 foram: Sinvastatina, Omeprazol, Metformina, Enalapril, Carbamazepina, Atenolol, Ranitidina, Ácido Acetilsalicílico, Captopril e Hidroclorotiazida. A análise do consumo destes medicamentos permitiu chegar à observação de que 49% dos medicamentos mais dispensados pela FPB na cidade de São Luís - MA foram para o tratamento de doenças cardiovasculares, enquanto 23% são medicamentos que atuam sobre o sistema digestivo. Essas duas classes foram as que mais se destacaram na dispensação<sup>7</sup>. Dentre os outros medicamentos, se destacam os que atuam no sistema endócrino e reprodutivo com 10%, os que atuam no sistema nervoso central com 10% e os que atuam no sistema hematopoiético com 8% (Gráfico 1 e Quadro 2).

**Quadro 1.** Relação dos medicamentos mais vendidos no PFPB nos anos 2006-2009. São Luís-MA.

MEDICAMENTOS MAIS VENDIDOS (Comprimidos)	QUANTIDADE POR ANO				TOTAL
	2006	2007	2008	2009	
SINVASTATINA 20MG	6243	18733	23753	21720	70449
OMEPRAZOL 20MG	3270	12708	21761	21005	58744
METFORMINA 850MG	3849	7724	13697	13540	38810
CARBAMAZEPINA 200MG	1744	12060	14594	10498	38896
ATENOLOL 25MG	3154	8389	13832	12377	37752
ENALAPRIL 20MG	3868	9644	9053	11391	33956
RANITIDINA 150MG	2190	5811	11850	8648	28499
ÁCIDO ACETILSALICILICO 100MG	1600	6086	10830	9388	27904
CAPTOPRIL 25MG	2030	2765	6157	5207	16159
HIDROCLOROTIAZIDA	863	3750	5662	5401	15865

Fonte: Programa Farmácia Popular do Brasil<sup>7</sup>

Gráfico 1. Medicamentos mais dispensados por classe terapêutica. São Luís – MA



Quadro 2. Classificação dos medicamentos mais dispensados por classe terapêutica. São Luís-MA.

MEDICAMENTOS MAIS DISPENSADOS	CLASSE TERAPÊUTICA/ FORMA FARMACEUTICA
SINVASTATINA	Medicamentos que atuam no Sistema Cardiovascular: Hipolipemiantes/ Comprimido
OMEPRAZOL	Medicamentos que atuam no sistema Digestivo: Anti-secretores / Comprimido
METFORMINA	Medicamentos que atuam sobre o Sistema Endócrino e Reprodutor: Insulinas e outros agentes antidiabéticos/ Comprimido
ENALAPRIL	Medicamentos que atuam sobre o Sistema Cardiovascular: Inibidores da enzima conversora da angiotensina/ Comprimido
CARBAMAZEPINA	Medicamentos que atuam sobre o Sistema Nervoso Central: Anticonvulsivantes/ Comprimido
ATENOLOL	Medicamentos que atuam no Sistema Cardiovascular: (Anti-hipertensivos) antagonista adrenérgico $\beta$ 1-seletivo/ Comprimido
RANITIDINA	Medicamentos que atuam no sistema Digestivo: Anti-secretores / Comprimido
ÁCIDO ACETILSALICILICO	Medicamentos que atuam no Sistema Cardiovascular: Antianginosos/ Comprimido Medicamentos que atuam no Sistema Hematopoiético: Antiplaquetários/ Comprimido
CAPTOPRIL	Medicamentos que atuam sobre o Sistema Cardiovascular: Inibidores da enzima conversora da angiotensina/ Comprimido
HIDROCLOROTIAZIDA	Medicamentos que atuam sobre o Sistema Cardiovascular: (Anti-hipertensivos) Diuréticos/ Comprimido

Fonte: RENAME, 2010

### Discussão

Os resultados deste estudo mostraram um crescimento no atendimento no programa de farmácia popular no Brasil no período de 2006-2008. Estudo realizado por Pinto<sup>8</sup> mostrou resultado semelhante e diz que houve uma grande evolução no número de atendimentos realizados por este programa no Brasil entre os anos de 2005-2007, alcançando 16 milhões ao longo destes anos, e que a região Nordeste aparece como a segunda região com maior número de atendimentos, perdendo apenas para a região Sudeste.

O crescimento da demanda da população da

cidade de São Luís – MA por medicamentos no PFPB pode ser reflexo de uma política de oferta contínua de medicamentos nas unidades ou o bom atendimento oferecido, mostrando maior acessibilidade ao programa.

Segundo Pinto<sup>8</sup>, os medicamentos mais dispensados são praticamente os mesmos em todas as regiões do país. Fazendo uma comparação entre a cidade de São Luís – MA e a região Nordeste no ano de 2006, observa-se que dentre os 10 medicamentos mais dispensados na região Nordeste apenas a nifedipina não aparece na lista da cidade referida, encontrando-se em substituição a este a carbamazepina que não é citada na lista do Nordeste.

Portanto, a análise demonstra uma semelhança entre os medicamentos mais dispensados na cidade de São Luís – MA, não só com a Região Nordeste, mas também em comparação com todo o Brasil, no ano de 2006. Isso pode ser reflexo do perfil incisivo da demanda, constituído em parte pelo perfil das prescrições e em parte pelo perfil epidemiológico da população.

A análise do consumo dos medicamentos mostrou que os mais dispensados pelo PFPB na cidade de São Luís – MA são para o tratamento de doenças cardiovasculares, seguidos dos medicamentos que atuam sobre o sistema digestivo. Essas duas classes

foram as que mais se destacaram na dispensação. Entre as demais se destacam os medicamentos que atuam no sistema endócrino e reprodutivo, sistema nervoso central e sistema hematopoiético.

Concluí-se que o perfil do consumo dos medicamentos na cidade de São Luís – MA, é semelhante aos padrões nacionais. Segundo a literatura analisada, os medicamentos mais dispensados em termos qualitativos e quantitativos foram os indicados para o tratamento de doenças cardiovasculares, sendo a maioria destes considerados de uso contínuo.

## Referências

1. Brasil. Constituição (1988). Constituição da República Federativa do Brasil. 41 ed. São Paulo: Saraiva; 2008.
2. Mendes EV. As políticas de saúde no Brasil e a construção da hegemonia do projeto neoliberal. In: Mendes EV (Org). Distrito sanitário: o processo social e as mudanças sanitárias do Sistema Único de Saúde. São Paulo-Rio de Janeiro: Hucitec-Abrasco; 1993.
3. Araújo EF. Análise da Política Nacional de Medicamentos no Brasil, 1999 a 2002: o caso dos medicamentos Genéricos. [Dissertação]. Recife (PE): Centro de Pesquisas Aggeu Magalhães, Fundação Oswaldo Cruz; 2005;142p.
4. Brasil. Ministério da Saúde. Programa Farmácia Popular do Brasil: manual básico. Brasília: Ministério da Saúde; 2005.
5. Monteiro O. Farmácia Popular e Equidade. Nota publicada no site do Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde – Conasems 2010. [capturado 2010 out 10] Disponível em: <http://www.conasems.org.br/site/>.
6. Brasil. Renome – Relação Nacional de Medicamentos Essenciais. 3 ed. Brasília: Ministério da Saúde; 2002.
7. Brasil. Ministério da Saúde. Programa Farmácia Popular do Brasil. Relatório de vendas. São Luis(MA): 2010.
8. Pinto CBS. O Programa Farmácia Popular do Brasil: modelo, cobertura e utilização frente à Política Nacional de Medicamentos [Dissertação]. Rio de Janeiro (RJ): Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca, Fundação Oswaldo Cruz; 2008.659p.