XI SEMANA UNIVERSITÁRIA DA URCA E
XXIX Semana de Iniciação Científica
Ciência, Inovação e Transformação Social no Semiárido
16 a 19 de Novembro de 2026
URCA-Universidade Regional do Cariri - Campus Iguatu
PRPGP- Pró-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa

INTEGRAÇÃO DE DADOS ENTRE SERVIÇOS DE SAÚDE: UMA ABORDAGEM TECNOLÓGICA PARA A CONTINUIDADE DO CUIDADO

Maria Fernanda Rodrigues Ventura[1], Levy Heller Rodrigues de Oliveira[2], Mirella Oliveira Marques[3], José Sobrinho Neves Barreto[4], Glícia Uchoa Gomes Mendonça[5], Pedro Luis Saraiva Barbosa[6]

Resumo: Introdução: O Sistema Único de Saúde (SUS) organiza-se em redes assistenciais, sendo a Atenção Primária à Saúde (APS) responsável pela coordenação do cuidado. Contudo, a transição pós-alta hospitalar enfrenta obstáculos devido à descontinuidade assistencial e à ausência de interoperabilidade entre sistemas, dificultando o acesso ao histórico clínico e favorecendo reinternações evitáveis. Objetivo: Apresentar os requisitos funcionais e o fluxo simplificado do sistema *HRI Web*, concebido para integrar dados do Hospital Regional de Iguatu às Unidades Básicas de Saúde (UBS) de Iguatu-CE, apoiando a continuidade assistencial. Metodologia: Estudo descritivo, de natureza aplicada, desenvolvido pelo PET-Saúde Informação e Saúde Digital. O percurso estruturou-se em quatro etapas: aproximação com os serviços por reuniões e visitas; levantamento das necessidades informacionais da APS; sistematização dos requisitos funcionais em matriz descritiva; e elaboração da representação do fluxo simplificado de funcionamento do sistema. Resultados: A especificação do *HRI Web* contemplou 14 requisitos funcionais focados nas demandas de médicos e enfermeiros da APS, abrangendo autenticação, gerenciamento de acessos, busca de pacientes e visualização centralizada do histórico de atendimentos, internações, prescrições e exames laboratoriais e de imagem. A solução prevê sincronização diária de dados, gravando registros hospitalares em banco próprio para consulta rápida via interface web. Identificou-se a necessidade de aprimoramentos técnicos futuros, como a inclusão completa de laudos de exames de imagem. Conclusão: A estruturação dos requisitos e do fluxo do *HRI Web* representa uma estratégia relevante para superar a fragmentação de dados entre a atenção hospitalar e a APS em Iguatu-CE. Ao viabilizar o acesso ágil ao histórico clínico, a ferramenta fortalece a coordenação do cuidado, mitiga barreiras de comunicação e promove uma assistência mais segura e integrada. Como desdobramentos, destacam-se a expansão funcional da plataforma, a realização de testes de usabilidade com profissionais da área e o aperfeiçoamento dos mecanismos de interoperabilidade.

[1] Universidade Regional do Cariri, email: mafee.rodrigues@urca.br
[2] Universidade Federal do Cariri, email: levy.oliveira@urca.br
[3] Universidade Federal do Cariri, email: Mirella.oliver@urca.br
[4] Hospital Regional de Iguatu, email: sobrinhoneves@icloud.com
[5] Universidade Regional do Cariri, email: glicia.mendonca@urca.br
[6] Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará, email: pedro.barbosa@ifce.edu.br

Palavras-chave: Saúde Digital. Unidades Básicas de Saúde. Atenção Hospitalar. Requisitos funcionais.

1. Introdução:

A Constituição de 1988 estabelece que o Sistema Único de Saúde (SUS) deve integrar e unificar o cuidado em saúde. Sua estrutura divide-se em Atenção Primária à Saúde (APS), porta de entrada do sistema; Atenção Secundária, responsável por serviços ambulatoriais e especializados; e Atenção Terciária, que compreende atendimentos de maior complexidade hospitalar (Carvalho; Condessa; Vidal, 2023).

Apesar dessa divisão, a alta hospitalar não significa o fim do tratamento. É necessária a continuidade do cuidado com encaminhamento para as Unidades Básicas de Saúde (UBS), onde são realizadas intervenções para perpetuar a integração com outros pontos de saúde. Contudo, esses serviços formam uma rede desarticulada de informações clínicas, gerando disparidades no acesso e dificultando o acesso dos profissionais ao histórico clínico, o que reflete na descontinuidade da assistência. Um dos principais fatores para isso é a falta de integração de dados entre as UBS e os demais níveis de atenção, além da baixa interoperabilidade entre prontuários eletrônicos e sistemas, o que pode ocasionar internações evitáveis e comprometer a responsabilização compartilhada pelo cuidado (Belga et al., 2022; Florenza et al., 2023)

Para compreender esse cenário, diferenciam-se três pilares: o compartilhamento de informações e coordenação do cuidado; a integração de dados em saúde; e a definição de requisitos funcionais, que correspondem às funções e comportamentos que um sistema deve apresentar para atender às necessidades dos usuários (Pinto et al., 2025).

Este trabalho tem como objetivo apresentar os requisitos funcionais e o fluxo simplificado do funcionamento de um sistema responsável por integrar o Hospital Regional de Iguatu (HRI) e as UBS de Iguatu-CE, visando apoiar a continuidade do cuidado. O estudo justifica-se pela sua relevância multiprofissional, pois a integração de dados no SUS é indispensável para consolidar redes integradas, garantindo acesso tempestivo ao histórico clínico e assegurando uma assistência segura, coordenada e centrada no usuário.

2. Metodologia

Trata-se de um estudo descritivo, de natureza aplicada, voltado à especificação dos requisitos funcionais e à representação do fluxo simplificado de funcionamento do HRI Web, solução tecnológica em fase de desenvolvimento por integrantes do Eixo 4 do PET-Saúde Informação e Saúde Digital, integrado pela Universidade Regional do Cariri (URCA) e Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará (IFCE) no âmbito do Hospital Regional de Iguatu (HRI), em articulação com as Unidades Básicas de Saúde (UBS) do município de Iguatu-CE.

O percurso metodológico foi organizado em quatro etapas. A primeira consistiu na aproximação com os serviços de saúde, por meio de visitas iniciadas em julho e

reuniões com monitores, tutores, coordenadores e preceptores, visando compreender as necessidades dos profissionais relacionadas ao acesso e ao compartilhamento de informações clínicas. A segunda etapa compreendeu o levantamento e a análise dessas necessidades, identificando as funcionalidades necessárias à consulta de informações hospitalares pelos profissionais da Atenção Primária à Saúde. Na terceira etapa, os requisitos funcionais foram sistematizados em uma tabela contendo descrições das funcionalidades e usuários envolvidos. Por fim, foi elaborado um fluxo simplificado para representar as principais etapas de utilização do sistema.

Esta pesquisa integra o projeto intitulado "Transformação Digital na Atenção Primária à Saúde: Formação Profissional, Letramento Digital e Soluções Tecnológicas para o SUS", devidamente aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) e registrado na Plataforma Brasil, constituindo uma das etapas previstas no referido projeto.

3. Resultados

O desenvolvimento da solução HRI Web tem como objetivo apoiar a continuidade do cuidado por meio da disponibilização, aos profissionais autorizados das Unidades Básicas de Saúde, de informações referentes aos atendimentos realizados no HRI. Conforme apresentado na Tabela 1, a proposta contempla recursos de autenticação e controle de acesso, pesquisa e identificação de pacientes, além da consulta ao histórico de atendimentos, internações, prescrições e exames. Essas funcionalidades podem facilitar o acesso ao histórico clínico e apoiar o acompanhamento do paciente após a alta hospitalar. Ademais, a tabela também exibe um sistema de sincronização diária de dados, atualizando as informações e garantindo um serviço contínuo.

Tabela 1 – Requisitos Funcionais do sistema HRI Web

Funcionalidade	**Descrição**	**Usuário/Ator**
Autenticação	Permite autenticar o usuário por login e senh	Médicos, Enfermeiros, Administrador
Acesso ao sistema	Permite acessar o HRI Web conforme as permissões.	Médicos, Enfermeiros, Administrador
Gerenciamento administrativo	Permite gerenciar usuários, grupos e configurações.	Administrador
Gerenciamento de acesso	Permite gerenciar as permissões dos usuários.	Administrador
Exibição do layout inicial	Apresenta a tela principal após o login.	Médicos, Enfermeiros, Administrador

Pesquisa de pacientes	Permite localizar pacientes pelo nome.	Médicos e Enfermeiros
Resultados da pesquisa	Exibe os pacientes encontrados para seleção.	Médicos e Enfermeiros
Dados básicos do paciente	Exibe nome, data de nascimento e nome da mãe.	Médicos e Enfermeiros
Histórico de atendimentos	Exibe os atendimentos registrados para o paciente.	Médicos e Enfermeiros
Histórico de internações	Exibe as internações do paciente.	Médicos e Enfermeiros
Visualização de prescrições	Exibe medicamentos, dosagens e recomendações de uso, exceto prescrições de UTI.	Médicos e Enfermeiros
Histórico de exames de imagem	Exibe o histórico de exames de imagem do paciente.	Médicos e Enfermeiros
Histórico de exames laboratoriais	Exibe os exames laboratoriais do paciente.	Médicos e Enfermeiros
Sincronização automática de dados	Deve executar a sincronização automática dos dados conforme diariamente, atualizando as informações disponíveis no HRI Web.	Serviço de sincronização, Administrador

Fonte: Elaborado pelos autores (2026).

A Figura 1 apresenta o fluxo simplificado do sistema HRI Web: os dados têm origem no banco do hospital (HRI), passam por um serviço de sincronização e são gravados em uma base própria do sistema HRI Web. Em seguida, os serviços da aplicação consultam essa base e disponibilizam as informações na interface acessada pelos profissionais da saúde da UBS, após a autenticação.

Figura 1 – Fluxo simplificado de funcionamento do sistema HRI Web



Fonte: Elaborado pelos autores (2026).

4. Conclusão

O presente trabalho cumpriu seu objetivo ao apresentar os requisitos funcionais e o fluxo simplificado do sistema HRI Web, em etapa de desenvolvimento para integrar os dados do Hospital Regional de Iguatu às Unidades Básicas de Saúde de Iguatu-CE. Ao disponibilizar de forma centralizada informações sobre atendimentos, exames e condutas, a ferramenta atua diretamente na superação das barreiras informacionais, otimizando a rotina assistencial de médicos e enfermeiros e fortalecendo a continuidade do cuidado. Atualmente, o sistema encontra-se na fase de aprimoramento funcional, com foco na superação de limitações técnicas, como a inclusão de laudos de exames de imagem. Por fim, como perspectivas para trabalhos futuros, preveem-se a realização de testes de usabilidade com os profissionais de saúde, a expansão das funcionalidades e a incorporação de novas tecnologias de interoperabilidade.

5. Agradecimentos

Agradecemos ao PET-Saúde Informação e Saúde Digital pelo fomento e suporte institucional, bem como às equipes do HRI e das UBS pelo apoio fundamental para a realização deste estudo.

6. Referências

BELGA, Stephanie Marques Moura Franco; JORGE, Alzira de Oliveira; SILVA, Kênia Lara. Continuidade do cuidado a partir do hospital: interdisciplinaridade e dispositivos para integralidade na rede de atenção à saúde. Saúde em Debate, Rio de Janeiro, v. 46, n. 133, p. 551-570, abr./jun. 2022. DOI: https://doi.org/10.1590/0103-1104202213321.

CARVALHO, Samira da Silva; CONDESSA, Aline Macarevich; VIDAL, Daniela Poglia. Relação entre atenção primária e secundária em saúde no cuidado integral aos pacientes encaminhados para a especialidade de estomatologia. Revista da Faculdade de Odontologia de Porto Alegre, Porto Alegre, v. 64, e128677, p. 1-16, jan./dez. 2023. DOI: https://doi.org/10.22456/2177-0018.128677.

FIORENZA, Lorena Alves; MARCHIORI, Mara Regina Caino Teixeira; SILVA, Silvana Cruz da; SOCCOL, Keity Laís Siepmann. Continuidade do cuidado como estratégia para atenção integral à saúde. Revista Científica de Enfermagem - RECIEN, São Paulo, v. 13, n. 41, p. 812-825, 2023. DOI: https://doi.org/10.24276/rrecien2023.13.41.812-825.

PINTO, Hêider Aurélio et al. Superando a histórica fragmentação de dados no SUS: interoperabilidade em Recife e na Ebserh. Saúde em Debate, Rio de Janeiro, v. 49, n. Especial 1, e10011, ago. 2025. DOI: https://doi.org/10.1590/2358-28982025E110011P.