PORTARIA Nº 3.992 DE 28 DE DEZEMBRO DE 2017 – NOVO MODELO DE ORGANIZAÇÃO E TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FEDERAIS PARA O FINANCIAMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

FUNDO NACIONAL DE SAÚDE SECRETARIA EXECUTIVA MINISTÉRIO DA SAÚDE



Lei nº 4.320 de 17 de Março de 1964

Estatui Normas Gerais de Direito Financeiro para elaboração e controle dos orçamentos e balanços da União, dos Estados, dos Municípios e do Distrito Federal.

Constituição Federal de 05 de outubro de 1988

O art. 198 da CF preconiza que as ações e serviços públicos de saúde - asps integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

I – descentralização, com direção única em cada esfera de governo;

II – atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais;

III – participação da sociedade.

Lei nº 8.080 de 19 de Setembro de 1990

Art. 9º A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, de acordo com o inciso I do art. 198 da Constituição Federal, sendo exercida em cada esfera de governo pelos seguintes órgãos:

- I no âmbito da União, pelo Ministério da Saúde;
- II no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente; e
- III no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.

Art. 10. Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.

Lei nº 8.142 de 28 de Dezembro de 1990

- Art. 4º Para receberem os recursos, de que trata o art. 3º desta lei, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com:
 - I Fundo de Saúde;
- II Conselho de Saúde, com composição paritária de acordo com o <u>Decreto nº 99.438</u>, de 7 de agosto de 1990;
 - III plano de saúde;
- IV relatórios de gestão que permitam o controle de que trata o § 4° do art. 33 da Lei n° 8.080, de 19 de setembro de 1990;
 - V contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento;
- VI Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação.

Decreto nº 1.232 de 30 de Agosto de 1994

Dispõe sobre as condições e a forma de repasse regular e automático de recursos do Fundo Nacional de Saúde para os fundos de saúde estaduais, municipais e do Distrito Federal, e dá outras providências.

Art. 2º A transferência de que trata o art. 1º fica condicionada à existência de fundo de saúde e à apresentação de plano de saúde, aprovado pelo respectivo Conselho de Saúde, do qual conste a contrapartida de recursos no Orçamento do Estado, do Distrito Federal ou do Município.

Decreto nº 1.232 de 30 de Agosto de 1994

§ 1º Os planos municipais de saúde serão consolidados na esfera regional e estadual e a transferência de recursos pelo Fundo Nacional de Saúde dos Municípios fica condicionada à indicação, pelas Comissões Bipartites da relação de Municípios que, além de cumprirem as exigências legais, participam dos projetos de regionalização e hierarquização aprovados naquelas comissões, assim como à compatibilização das necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos.

§ 2º O plano de saúde discriminará o percentual destinado pelo Estado e pelo Município, nos respectivos orçamentos, para financiamento de suas atividades e programas.

Decreto nº 1.651 de 28 de Setembro de 1995

Art. 6º A comprovação da aplicação de recursos transferidos aos Estados e aos Municípios far-se-á:

- I para o Ministério da Saúde, mediante:
- a) prestação de contas e relatório de gestão, se vinculados a convênio, acordo, ajuste ou outro instrumento congênere, celebrados para a execução de programas e projetos específicos;
- b) relatório de gestão, aprovado pelo respectivo Conselho de Saúde, se repassados diretamente do Fundo Nacional de Saúde para os fundos estaduais e municipais de saúde;

Decreto nº 1.651 de 28 de Setembro de 1995

- II para o Tribunal de Contas a que estiver jurisdicionado o órgão executor, no caso da alínea *b* do inciso anterior, ou se destinados a pagamento contra a apresentação de fatura pela execução, em unidades próprias ou em instituições privadas, de ações e serviços de saúde, remunerados de acordo com os valores de procedimentos fixados em tabela aprovada pela respectiva direção do SUS, de acordo com as normas estabelecidas.
- § 1º O relatório de gestão de que trata a alínea *b* do inciso I deste artigo será também encaminhado pelos Municípios ao respectivo Estado.
- § 2 O relatório de gestão do Ministério da Saúde será submetido ao Conselho Nacional de Saúde, acompanhado dos relatórios previstos na alínea *b* do inciso I deste artigo.

Decreto nº 1.651 de 28 de Setembro de 1995

- § 3 O relatório de gestão compõe-se dos seguintes elementos:
- I programação e execução física e financeira do orçamento, de projetos, de planos e de atividades;
- II comprovação dos resultados alcançados quanto à execução do plano de saúde de que trata o inciso III do art. 4º da Lei nº 8 142, de 1990;
- III demonstração do quantitativo de recursos financeiros próprios aplicados no setor saúde, bem como das transferências recebidas de outras instâncias do SUS;
- IV documentos adicionais avaliados nos órgãos colegiados de deliberação própria do SUS.

Foco no resultado da Política Pública e não apenas na regularidade da execução financeira.

EXEMPLO HIPOTÉTICO DE QUADRO DEMONSTRATIVO PARA O RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO

Transferências da União		
Programa de Trabalho	Valor repassado em 2018	Valores aplicados pelo município e resultados
	•	Manutenção e funcionamento da Atenção Básica: R\$ 13 milhões
10.301.2015.219A - Piso da Atenção		Superávit financeiro apurado em balanço: R\$ 2 milhões
Básica em Saúde		Principais resultados: - 90 Equipes de Saúde da Família implantadas e em funcionamentos - 35 Equipes de Saúde Bucal implantadas e em funcionamento - 26 médicos atuando em regiões prioritárias por meio do Programa Mais Médicos - 49 equipes de atenção básica certificadas no Programa Nacional de Melhoria no Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB) - 81% das famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família com as condicionalidades de saúde acompanhadas na Atenção Básica 33 mil educandos cobertos pelo Programa Saúde na Escola (PSE)

Lei Complementar n° 101 de 04 de Maio de 2000

Da Execução Orçamentária e do Cumprimento das Metas

Art. 8º Até trinta dias após a publicação dos orçamentos, nos termos em que dispuser a lei de diretrizes orçamentárias e observado o disposto na alínea *c* do inciso I do art. 4º, o Poder Executivo estabelecerá a programação financeira e o cronograma de execução mensal de desembolso. (Vide Decreto nº 4.959, de 2004) (Vide Decreto nº 5.356, de 2005)

Parágrafo único. Os recursos legalmente vinculados a finalidade específica serão utilizados exclusivamente para atender ao objeto de sua vinculação, ainda que em exercício diverso daquele em que ocorrer o ingresso.

Lei Complementar n° 141 de 13 de Janeiro de 2012

Art. 12. Os recursos da União serão repassados ao Fundo Nacional de Saúde e às demais unidades orçamentárias que compõem o órgão Ministério da Saúde, para ser aplicados em ações e serviços públicos de saúde.

Art. 13. (VETADO).

§ 1º (VETADO).

§ 2º Os recursos da União previstos nesta Lei Complementar serão transferidos aos demais entes da Federação e movimentados, até a sua destinação final, em contas específicas mantidas em instituição financeira oficial federal, observados os critérios e procedimentos definidos em ato próprio do Chefe do Poder Executivo da União.

Lei Complementar n° 141 de 13 de Janeiro de 2012

Art. 14. O Fundo de Saúde, instituído por lei e mantido em funcionamento pela administração direta da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, constituir-se-á em unidade <u>orçamentária e gestora</u> dos recursos destinados a ações e serviços públicos de saúde, ressalvados os recursos repassados diretamente às unidades vinculadas ao Ministério da Saúde.

Natureza Jurídica 120.1

Lei Complementar n° 141 de 13 de Janeiro de 2012

Art. 18. Os recursos do Fundo Nacional de Saúde, destinados a despesas com as ações e serviços públicos de saúde, de custeio e capital, a serem executados pelos Estados, pelo Distrito Federal ou pelos Municípios serão transferidos diretamente aos respectivos fundos de saúde, *de forma regular e automática*, dispensada a celebração de convênio ou outros instrumentos jurídicos.

Lei Complementar n° 141 de 13 de Janeiro de 2012

Art. 22. É vedada a exigência de restrição à entrega dos recursos referidos no inciso II do § 3º do art. 198 da Constituição Federal na modalidade regular e automática prevista nesta Lei Complementar, os quais são considerados transferência obrigatória destinada ao custeio de ações e serviços públicos de saúde no âmbito do SUS, sobre a qual não se aplicam as vedações do inciso X do art. 167 da Constituição Federal e do art. 25 da Lei Complementar nº 101, de 4 de maio de 2000.

Parágrafo único. A vedação prevista no caput não impede a União e os Estados de condicionarem a entrega dos recursos:

- I à instituição e ao funcionamento do Fundo e do Conselho de Saúde no âmbito do ente da Federação; e
 - II à elaboração do Plano de Saúde.

Portaria nº 3.992 de 28 de Dezembro de 2017

Trata do financiamento e da transferência dos recursos federais para as ações e os serviços públicos de saúde

Principais mudanças

Essa nova Portaria traz expressivas mudanças, entre elas:

- A forma de transferência dos recursos financeiros para custeio e investimento, uma vez que os recursos para custeio serão transferidos para uma só conta corrente no bloco de custeio e os recursos para investimentos ainda não contemplados com repasses serão transferidos para uma só conta corrente no bloco de investimento;
- A junção dos antigos blocos de financiamento de custeio em um único bloco, mantendo-se grupos de ações dentro do Bloco de Custeio. Esses grupos de ações deverão refletir a vinculação, ao final de cada exercício, do que foi definido em cada programa de trabalho do Orçamento Geral da União e que deu origem ao repasse do recurso, bem como o estabelecido

no Plano de Saúde e

na Programação Anual de Saúde dos entes subnacionais.

As vinculações orçamentárias, como não poderiam deixar de ser, continuam exatamente como sempre foram e devem refletir as ações pactuadas de governo. A referida Portaria separa definitivamente, de forma inequívoca, o fluxo orçamentário do fluxo financeiro.

Essa separação fortalece os instrumentos de planejamento e de orçamento, flexibilizando o fluxo financeiro, permitindo ao gestor gerenciar e aplicar adequadamente os recursos nas ações pactuadas e programadas.

E o mais importante: sempre mantendo a lógica do orçamento público. Isto é, divulgar para a sociedade o que vai fazer - peça orçamentária - e mostrar o que fez - execução orçamentária/financeira refletidas no relatório de gestão.

SPO/MS

"Art. 1154. O <u>Órgão Setorial do Sistema Federal de Planejamento e</u> <u>Orçamento</u> divulgará, anualmente, em ato específico, o detalhamento dos Programas de Trabalho das dotações orçamentárias consignadas ao Ministério da Saúde que serão onerados pelas transferências de recursos federais referentes a cada Bloco de Financiamento."

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho (Função/Subfunção/Programa/Ação)
	10.122.2015.4525 - Apoio à Manutenção de Unidades de Saúde
	10.301.2015. 217U - Apoio à Manutenção dos Polos de Academia da Saúde
	10.306.2069.20QH - Implementação da Segurança Alimentar e Nutricional na Saúde
	10.301.2015. 219A - Piso de Atenção Básica em Saúde
	410.122.2015.4525 - Apoio à Manutenção de Unidades de Saúde
	10.302.2015.20SP - Operacionalização do Sistema Nacional de Transplantes
	10.302.2015. 8721 - Implementação da Regulação, Controle e Avaliação da Atenção à Saúde
	10.302.2015. 8585 - Atenção à Saúde da População para Procedimentos em Média e Alta Complexidade
I – Bloco de Custeio das	
Ações e Serviços Públicos	
de Saúde -	
Conta corrente única	
	10.303.2015. 20AE - Promoção da Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos na Atenção Básica em Saúde
	10.303.2015.20AH - Organização dos Serviços de Assistência Farmacêutica no SUS
	10.303.2015.20K5 - Apoio ao Uso de Plantas Medicinais e Fitoterápicos no SUS
	10.303.2015. 4705 - Apoio Financeiro para Aquisição e Distribuição de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
	10.128.2015.20YD - Educação e Formação em Saúde
	10.304.2015. 20AB - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para Execução de Ações de Vigilância Sanitária
	10.305.2015. 20AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde

Bloco de Financiamento

Ações e Serviços Públicos de Saúde -*Conta corrente única*

I – Bloco de Custeio das

Programas de Trabalho (Função/Subfunção/Programa/Ação)

10.122.2015.4525 - Apoio à Manutenção de Unidades de Saúde

10.301.2015. 217U - Apojo à Manutenção dos Polos de Academia da Saúde

.0.306.2069.20QH - Impleme

10.301.2015. 219A

Vinculação Orçamentária

10.

10.303.2

10.303.2015.

10.128.2015.20YD - 1

10.304.2015. 20AB - Incentive

pios para Execução de Ações de Vigilância Sanitária

onente Especializado da Assistência Farmacêutica

10.305.2015. 20AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde

Bloco de Financiamento		Programas de Trabalho
Dioco de l'indiciamento		(Função/Subfunção/Programa/Ação)
		10.301.2015. 12L5 - Construção e Ampliação de Unidades Básicas de Saúde - UBS
		10.301.2015.20YL - Estruturação de Academias da Saúde
		10.301.2015. 8581 - Estruturação da Rede de Serviços de Atenção Básica de Saúde
		10.306.2069.20QH - Implementação da Segurança Alimentar e Nutricional na Saúde
		10.302.2015. 12L4 - Implantação, Construção e Ampliação de Unidades de Pronto Atendimento - UPA
II – Bloco de Investimento		10.302.2015. 20B0 - Estruturação da Atenção Especializada em Saúde Mental
na Rede de Serviços		
Públicos de Saúde -		10.302.2015. 20R4 - Apoio à Implementação da Rede Cegonha
Conta corrente única		10.302.2015. 8535 - Estruturação de Unidades de Atenção Especializada em Saúde
		10.302.2015. 8933 - Estruturação de Serviços de Atenção às Urgências e Emergências na Rede Assistencial
		10.303.2015.20AH - Organização dos Serviços de Assistência Farmacêutica no SUS
		10.303.2015.20K5 - Apoio ao Uso de Plantas Medicinais e Fitoterápicos no SUS

Bloco de Financiamento

na Rede de Serviços Públicos de Saúde -*Conta corrente única*

II – Bloco de Investimento

Programas de Trabalho (Função/Subfunção/Programa/Ação)

10.301.2015. 12L5 - Construção e Ampliação de Unidados Básicas de Saúde - UBS

10.301.2015.20YL - Estrut

10.301.2015

Vinculação Orçamentária

10.302.2015. b.

10.303.2015.20AH - Organização dos Serviços de Assistência Farmacêutica no SUS

10.303.2015.20K5 - Apoio ao Uso de Plantas Medicinais e Fitoterápicos no SUS

"Art. 1150. Para fins de transparência, registro de série histórica e monitoramento, bem como em observância ao disposto no inciso VII do caput do art. 5º do Decreto nº 3.964, de 10 de outubro de 2001, a Diretoria-Executiva do Fundo Nacional de Saúde - FNS/SE/MS divulgará, em seu sítio eletrônico, as informações sobre as transferências de recursos federais aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios para o custeio e investimento de ações e serviços públicos de saúde, organizando-as e identificando-as por grupos relacionados ao nível de atenção ou à área de atuação, tais como:

- I Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde:
 - a) Atenção Básica;
 - b) Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar;
 - c) Assistência Farmacêutica;
 - d) Vigilância em Saúde; e
 - e) Gestão do SUS; e
- II Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde:
 - a) Atenção Básica;
 - b) Atenção Especializada;
 - c) Vigilância em Saúde;
 - d) Gestão e desenvolvimento de tecnologias em Saúde no SUS; e
 - e) Gestão do SUS.

§ 1º O Ministério da Saúde poderá estabelecer formas complementares de organização e identificação das informações sobre as transferências de recursos federais, com vistas ao monitoramento de programas, projetos e estratégias específicos relacionados à política de saúde.

Bloco de Custeio das ASPS – Conta Única

Grupos	Programas de (Função/Subfunção/I				
	10.122.2015.4525 - Apoio à Manutenção de Unidades de Saúde	11 - NASF Implantação			
	PO 0001 - Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica	12 - ESB Implantação 13 - ESF Implantação			
	10.301.2015. 217U - Apoio à Manutenção dos Polos de Academia da Saúde	14 - Prisional 15 - Saúde do Adolescente			
Atenção Básica	10.306.2069.20QH - Implementação da Segurança Alimercar e Nutricional na Saló - PSE				
	10.301.2015. 219A - Piso de Atenção Básica em Saúde				
	PITIUIT - PICO NO ATONION BOSICO VINTINVOL - PAR	tes Comunitários - Afetas Fortalecimentos 5%			
	PO 0002 - Agente Comunitário de Saúde				
	PO 0003 - Custeio de Atenção à Saúde Bucal				
	PO 0005 - Piso de Atenção Básica Fixo - PAB Fixo				

2 - CEO

3 - PMAQ / CEO

1 - Laboratório de Protese

1 - Consultório de Rua

3 - Equipes Ribeirinhas4 - Microscopistas

2 - UBS Fluviais

7 - Saúde Bucal

5 - NASF 6 - PMAQ

Bloco de Custeio das ASPS — Conta Única

Grupos	Programas de Trabalho		
-	(Função/Subfunção/Programa/Ação)		
	410.122.2015.4525 - Apoio à Manutenção de Unidades de Saúde		
	PO 0001 - Incremento Temporário do Limite Financeiro do MAC		
	10.302.2015.20SP - Operacionalização do Sistema Nacional de Transplantes		
	10.302.2015. 8721 - Implementação da Regulação, Controle e Avaliação da Atenção à Saúde		
	10.302.2015. 8585 - Atenção à Saúde da População para Procedimentos em Média e Alta Complexidade		
	PO 0000 - Atenção à Saúde da População para Procedimentos em Média e Alta Complexidade - Despesas Diversas		
Atomaão do	PO 0001 - SAMU - 192		
Atenção de Média e Alta	PO 0005 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações - FAEC		
Complexidade			
Ambulatorial e			
Hospitalar			

Bloco de Custeio das ASPS — Conta Única

Grupos	Programas de Trabalho
	(Função/Subfunção/Programa/Ação)
Assistência Farmacêutica	10.303.2015. 20AE - Promoção da Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos na Atenção Básica em Saúde
	10.303.2015.20AH - Organização dos Serviços de Assistência Farmacêutica no SUS
	10.303.2015.20K5 - Apoio ao Uso de Plantas Medicinais e Fitoterápicos no SUS
	10.303.2015. 4705 - Apoio Financeiro para Aquisição e Distribuição de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

Bloco de Custeio das ASPS — Conta Única

Grupos	Programas de Trabalho
	(Função/Subfunção/Programa/Ação)
Gestão do SUS	10.128.2015.20YD - Educação e Formação em Saúde

Bloco de Custeio das ASPS – Conta Única

Grupos	Programas de Trabalho (Função/Subfunção/Programa/Ação)
	10.304.2015. 20AB - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para Execução de Ações de Vigilância Sanitária
	10.305.2015. 20AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde
	PO 0000 - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde - Despesas Diversas
Vigilância em Saúde	
	PO 0001 - Assistência Financeira Complementar aos Estados, Distrito Federal e Municípios para Agentes de Combate às Endemias
	PO 0002 - Incentivo Financeiro às Ações de Vigilância e Prevenção e Controle das DST/AIDS e Hepatites Virais

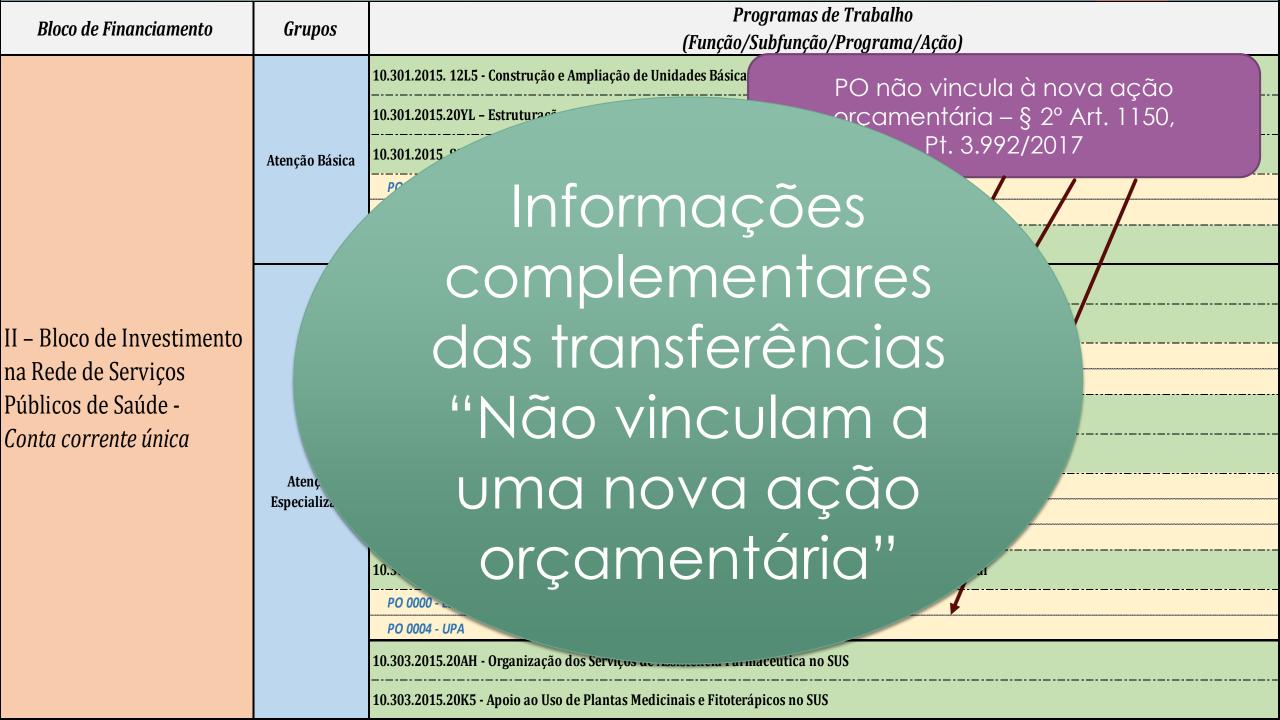
Bloco de Financiamento	Grupos	Programas de Trabalho (Função/Subfunção/Programa/Ação)
	Atenção Básica	10.122.2015.4525 - Apoio à Manutenção de Unidades de Saúde PO 0001 - Incremento Temporário à Piso da Atenção Básica 10.301.2015. 217U - Apoio à Manutença: dos Polos de Academia da Saúde 10.306.2069.20QH - Implementação da Segurança Alimentar e Nutricional na Saúde 10.301.2015. 219A - Piso de Atenção PO 0001 - Piso de Atenção PO 0002 - Agente C PO 0003 - Cust PO 0005 - F 410.122
I – Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Conta corrente única	Atenção Média e / Complex/ Ambulat Hospit Assistência Farmacêutica Gestão do SUS Vigilância em Saúde	Informações complementares das transferências "Não vinculam a uma nova ação to orçamentária - 10.14 10.3042 10.3052018 PO 0000 - INCUSTRANA 002 - IFVS/TEAR 003 - IFVS/TEAR 003 - IFVS/TEAR PO 0001 - ASSIstacia Financeira Complementar aos Estados, Distrito Federal e Municipios para Agentes de Combate às Endemias PO 0001 - ASSIstacia Financeira Complementar aos Estados, Distrito Federal e Municipios para Agentes de Combate às Endemias

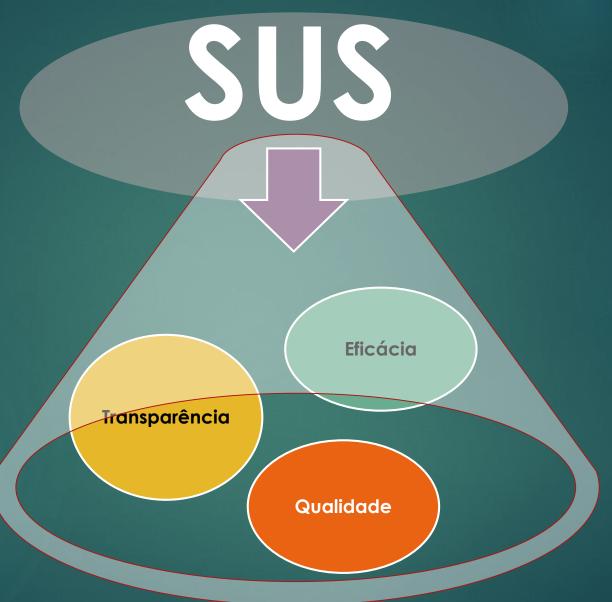
Bloco de Investimento das ASPS — Conta Única

Grupos	Programas de Trabalho (Função/Subfunção/Programa/Ação)
Atenção Básica	10.301.2015. 12L5 - Construção e Ampliação de Unidades Básicas de Saúde - UBS
	10.301.2015.20YL - Estruturação de Academias da Saúde
	10.301.2015. 8581 - Estruturação da Rede de Serviços de Atenção Básica de Saúde
	PO 0000 - Estruturação da Rede de Serviços de Atenção Básica de Saúde
	PO 0001 - Estruturação da Atenção à Saúde Bucal
	10.306.2069.20QH - Implementação da Segurança Alimentar e Nutricional na Saúde

Bloco de Investimento das ASPS — Conta Única

C	Programas de Trabalho
Grupos	(Função/Subfunção/Programa/Ação)
	10.302.2015. 12L4 - Implantação, Construção e Ampliação de Unidades de Pronto Atendimento - UPA
	10.302.2015. 20B0 - Estruturação da Atenção Especializada em Saúde Mental
	PO 0000 - Estruturação da Atenção Especializada em Saúde Mental
	PO 0002 - Crack, É Possível Vencer
	10.302.2015. 20R4 - Apoio à Implementação da Rede Cegonha
	10.302.2015. 8535 - Estruturação de Unidades de Atenção Especializada em Saúde
Atenção	PO 0000 - Estruturação de Unidades de Atenção Especializada em Saúde
Especializada	PO 0004 - Viver sem Limite
	PO 0007 - Controle do Câncer
	10.302.2015. 8933 - Estruturação de Serviços de Atenção às Urgências e Emergências na Rede Assistencial
	PO 0000 - Estruturação de Serviços de Atenção às Urgências e Emergências na Rede Assistencial
	PO 0004 - UPA
	10.303.2015.20AH - Organização dos Serviços de Assistência Farmacêutica no SUS
	10.303.2015.20K5 - Apoio ao Uso de Plantas Medicinais e Fitoterápicos no SUS





www.portalfns.saude.gov.br 61 3315-2777



Código do Fracasso na Administração Pública Roberto Dromi - jurista argentino

Precisamos revogar esse código urgentemente

Extraído do artigo do Ministro do TCU, Bruno Dantas, intitulado "O risco de "infantilizar" a gestão pública.