



**HOSPITAL TRAUMATOLÓGICO Y QUIRÚRGICO  
"PROF. JUAN BOSCH"**

**INFORME RESULTADOS POA  
2<sup>do.</sup> CUATRIMESTRE 2017**

La Vega; Rep. Dominicana  
Septiembre 2017

## ÍNDICE

### A. PRODUCCIÓN

**Tabla 1.** Informe resultados actividades producción por UEPSS, 2<sup>do</sup>. Cuatrimestre 2017.

**Grafico 1.** Comportamiento nivel cumplimiento metas cuatrimestrales producción ingresos, consultas y cirugías electivas, HTQPJB, sept. 2017.

**Grafico 2.** Comportamiento nivel de cumplimiento metas generales de producción hospitalización, cirugías electivas y consultas externas durante el histórico de los 2<sup>do</sup>. Cuatrimestres 2008-2017, HTQPJB, sept. 2017.

**Tabla 2.** Informe Producción Servicios Clínicos de Apoyo 2<sup>do</sup>. Cuatrimestre 2017, HTQPJB, sept. 2017.

**Grafico 3.** Comportamiento y nivel de cumplimiento metas de producción servicios clínicos de apoyo por cuatrimestre, HTQPJB, 2017.

**Grafico 4.** Comportamiento nivel de cumplimiento metas generales de producción servicios clínicos de apoyo, histórico de los 2<sup>do</sup>. Cuatrimestre 2008-2017, HTQPJB, sept. 2017.

### B. INDICADORES GENERALES

**Tabla 3.** Comportamiento cumplimiento metas e indicadores generales 2<sup>do</sup>. Cuatrimestre 2017.

**Grafico 5.** Comportamiento cumplimiento metas indicadores por cuatrimestre, HTQPJB 2017.

### C. NIVEL CUMPLIMIENTO PLAN GENERAL DE INVERSIÓN.

**Grafico 6.** Nivel acumulado de ejecución del plan general de inversión Hospital Traumatológico y Quirúrgico "Prof. Juan Bosch" septiembre, 2017.

**Grafico 7.** Nivel de ejecución según renglones del plan de inversión Hospital Traumatológico y Quirúrgico "Prof. Juan Bosch", septiembre, 2017.

### D. EVALUACIÓN NIVEL DE EJECUCIÓN PLAN DE CORRECCIÓN DE DEBILIDADES Y CONTROL DE AMENAZAS.

**Grafico 8.** Nivel cumplimiento ejecución actividades plan general para corregir debilidades y control de las amenazas, HTQPJB. sept. 2017.

**Grafico 9.** Nivel cumplimiento ejecución actividades para corregir debilidades (riesgos internos) y control de las amenazas (riesgo externos), 2<sup>do</sup>. Cuatrimestre, año 2017, HTQPJB

**Grafico 10.** Nivel cumplimiento ejecución actividades plan corrección riesgos por objetivos, 2<sup>do</sup>. Cuatrimestre, año 2017, HTQPJB.

### E. NIVEL DE CUMPLIMIENTO METAS PROYECTADAS EJECUCIÓN PRESUPUESTO EN BASE A PRODUCCIÓN 2do. CUATRIMESTRE 2017.

**Tabla 3.** Resultados evaluación cumplimiento metas proyectadas comportamiento financiero 2017.

**Tabla 4.** Comportamiento del gasto según renglones y nivel de cumplimiento según las metas establecidas para el 2<sup>do</sup>. Cuatrimestre del año 2017.

**Grafico 11.** Comportamiento nivel cumplimiento trimestral proporción gastos según metas establecidas por renglones año 2017

**Tabla 5.** Resultados económicos del periodo, 2<sup>do</sup>. Cuatrimestre 2017.

**Grafico 12.** Resultados netos económicos del periodo, según cuatrimestres 2017, HTQPJB.

**Grafico 13.** Comportamiento margen de beneficios o pérdidas 2do. Cuatrimestre, según año; 2016-2017 HTQPJB.

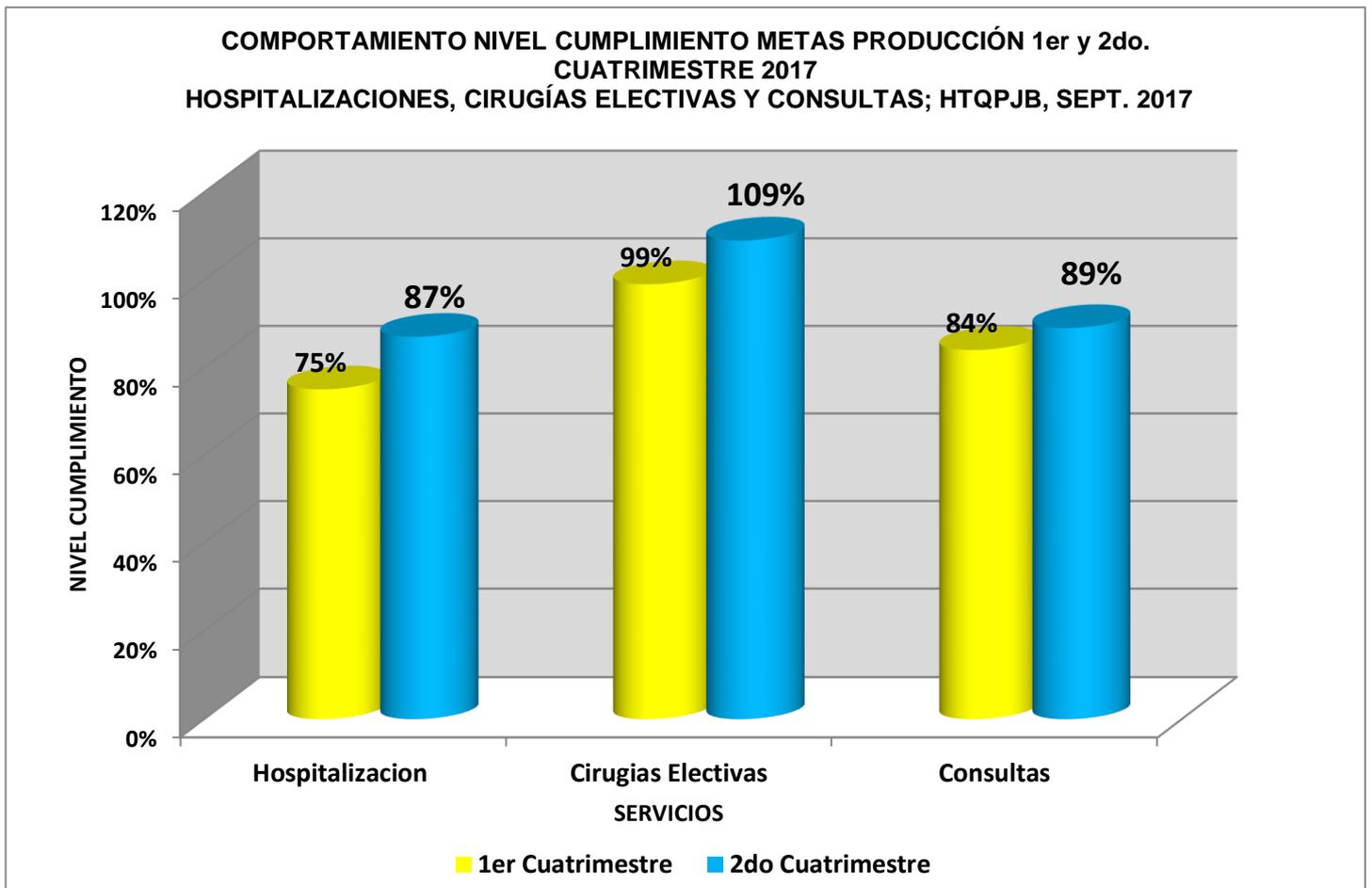
Tabla 1. INFORME RESULTADOS ACTIVIDADES PRODUCCIÓN Y NIVEL CUMPLIMIENTO METAS POR UEPSS,  
2do. CUATRIMESTRE 2017.

UNIDADES ESTRATEGICAS	METAS DE HOSPITALIZACION				METAS DE CIRUGÍA Y/O PROCEDIMIENTOS				METAS CONSULTA EXTERNA			
	TOTAL HOSP. Año	Meta 2do Cuatrimestre	Resultados	% Cumplimiento	TOTAL Cirugías	Meta 2do Cuatrimestre	Resultados	% Cumplimiento	TOTAL Consultas	Meta 2do Cuatrimestre	Resultados	% Cumplimiento
GERENCIA ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	1,134	378	652	172%	2,115	705	835	118%	19,552	6,517	4,992	77%
GERENCIA SERVICIOS QUIRURGICOS Y ESPECIALIDADES	2,436	812	588	72%	1,856	619	622	101%	23,114	7,705	7,850	102%
Cirugía General	913	304	433	142%	501	167	355	213%	4,122	1,374	1,753	128%
Oftalmología	4	1	0	0%	313	104	89	85%	5,640	1,880	1,603	85%
Urología	243	81	37	46%	345	115	54	47%	4,794	1,598	1,464	92%
Cirugía Vascul ar	198	66	49	74%	259	86	42	49%	2,256	752	1,110	148%
Cirugía Plástica	664	221	25	11%	125	42	32	77%	1,692	564	437	77%
Cirugía Ginecológica	258	86	34	40%	251	84	37	44%	1,880	627	1,137	181%
Otorrinolaringología	0	0	1	-	0	0	13	-	1,880	627	149	24%
Cirugía Coloprotologica	78	26	5	19%	31	10	0	0%	425	142	136	96%
Cirugía Torácica	78	26	4	15%	31	10	0	0%	425	142	61	43%
NEUROCIRUGÍA	558	186	158	85%	282	94	59	63%	3,133	1,044	1,005	96%
MAXILO FACIAL	811	270	52	19%	564	188	229	122%	2,256	752	794	106%
ODONTOLOGÍA					3,557	1186	889	75%	3,384	1,128	767	68%
GERENCIA SERVICIOS CLINICOS Y ESPECIALIDADES	31	10	15	145%					51,410	17,137	14,703	86%
Cardiología	0	0	5						10,668	3,556	2,769	78%
Medicina Familiar									19,552	6,517	4,651	71%
Infectología			1						1,504	501	290	58%
Salud Mental									1,128	376	361	96%
Psicología									1,187	396	176	44%

UNIDADES ESTRATEGICAS	METAS DE HOSPITALIZACION				METAS DE CIRUGÍA Y/O PROCEDIMIENTOS				METAS CONSULTA EXTERNA			
	TOTAL HOSP. Año	Meta 2do Cuatrimestre	Resultados	% Cumplimiento	TOTAL Cirugías	Meta 2do Cuatrimestre	Resultados	% Cumplimiento	TOTAL Consultas	Meta 2do Cuatrimestre	Resultados	% Cumplimiento
Nefrología	22	7	9	123%					1,128	376	431	115%
Gastroenterología									3,948	1,316	1,794	136%
Endocrinología									0	0	127	-
Neumología									3,008	1,003	752	75%
Nutrición									0	0	181	-
Neurología									2,707	902	880	98%
Pediatría									2,820	940	326	35%
Hematología									0	0	390	-
Geriatría									3,760	1,253	1,575	126%
Hemodiálisis					7,192	2,397	2,435	102%				
ANESTESIOLOGÍA					4,817	1,606	1,755	109%	4,029	1,343	1,638	122%
UCI ADULTO	365	122	75	62%								
UCI PEDIÁTRICO												
0												
PRIVADOS												
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN					12,557	4186	3,455	83%	2,820	940	656	70%
TOTAL	5,335	1,778	1,547	87%	4,817	1,606	1,755	109%	109,698	36,566	32,405	89%
0												
OBSERVACIÓN EMERGENCIA	2,555	852	0	0%								
EMERGENCIAS									10,585	3,528	3,248	92%

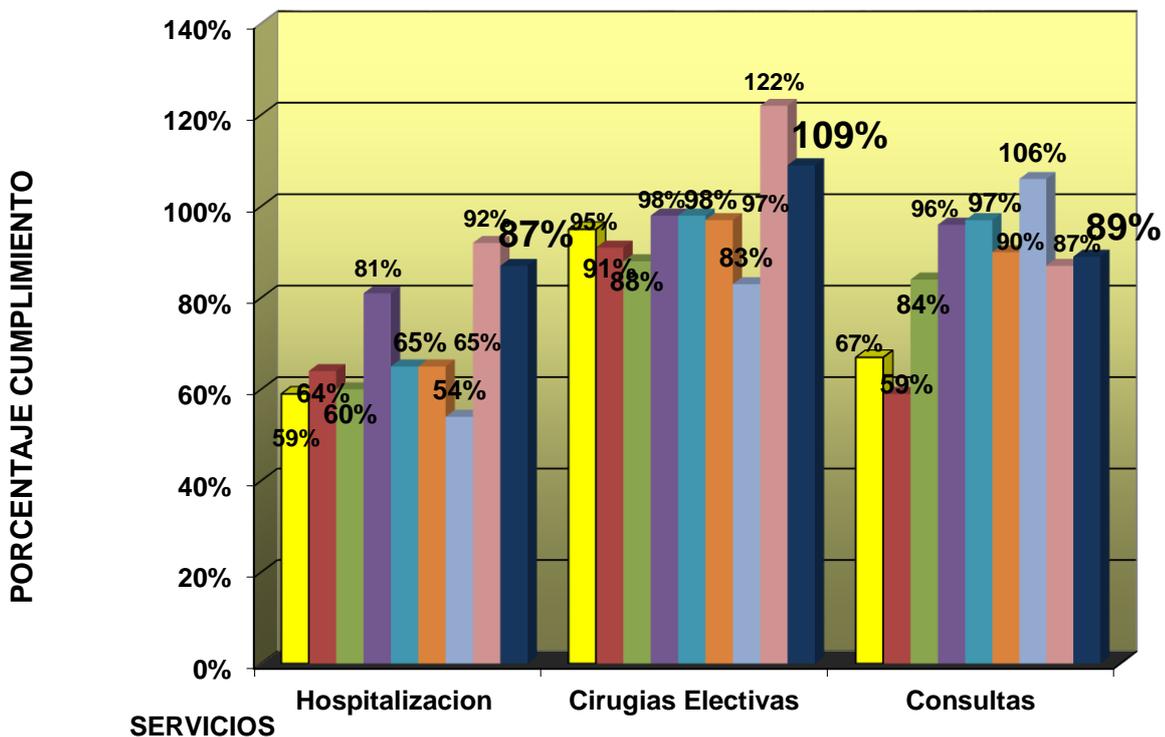
Fuente: Departamento Estadística Archivo y Admisión HTQPJB

**Gráfico 1.**



**Gráfico 2.**

**COMPORTAMIENTO NIVEL DE CUMPLIMIENTO METAS GENERALES DE PRODUCCION**  
**HOSPITALIZACION, CIRUGIAS ELECTIVAS Y CONSULTAS EXTERNAS DURANTE EL**  
**HISTORICO DE LOS 2do. CUATRIMESTRES 2008-2017, HTQPJB, SEPT. 2017**



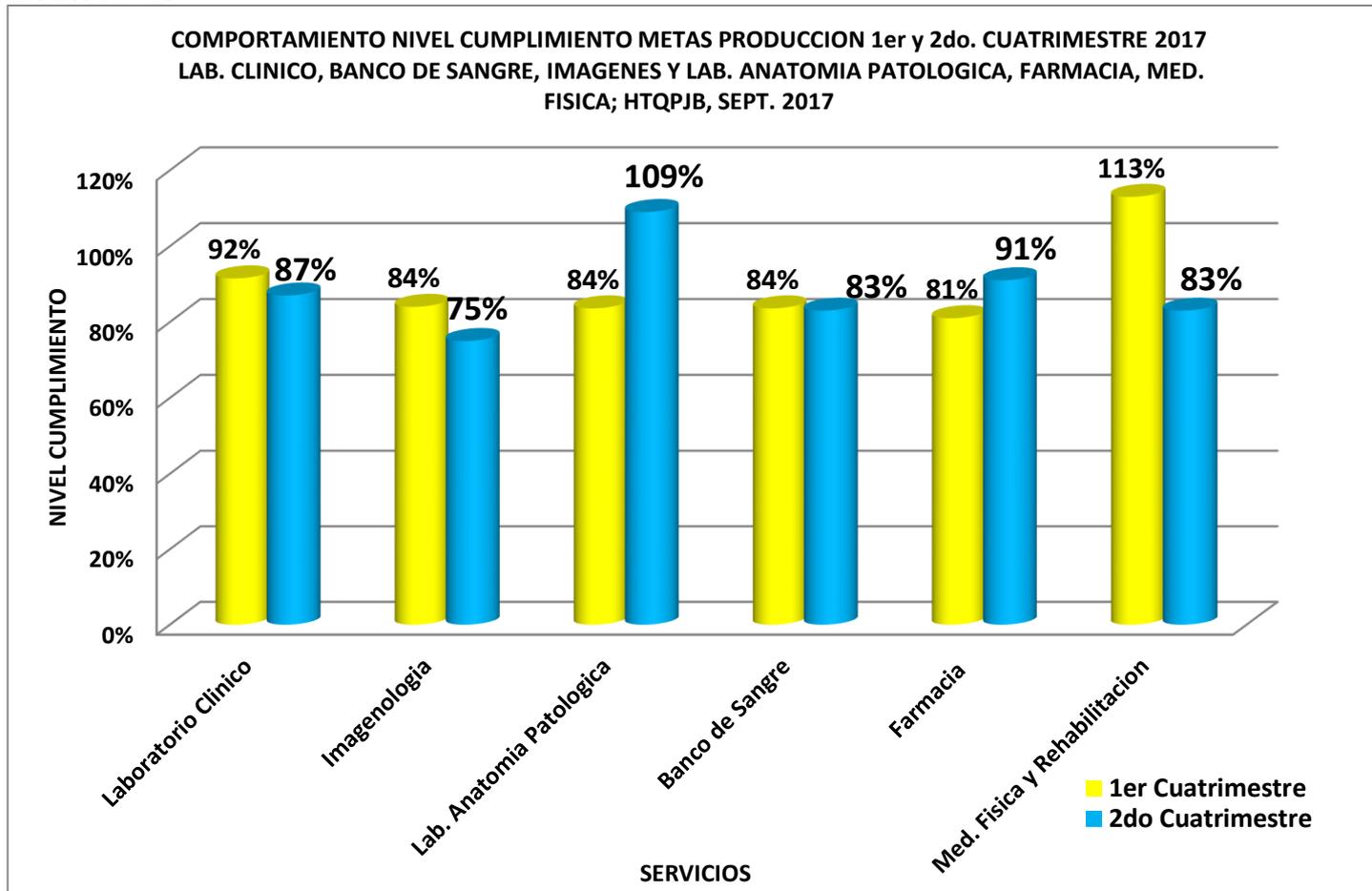
■ 2do Cuatrimestre 2008-2009	■ 2do Cuatrimestre 2009-2010	■ 2do Cuatrimestre 2011
■ 2do Cuatrimestre 2012	■ 2do Cuatrimestre 2013	■ 2do Cuatrimestre 2014
■ 2do Cuatrimestre 2015	■ 2do Cuatrimestre 2016	■ 2do Cuatrimestre 2017

**Tabla 2. INFORME PRODUCCIÓN Y NIVEL CUMPLIMIENTO METAS UNIDADES AUXILIARES DE APOYO, 2<sup>do</sup>. CUATRIMESTRE 2017, HTQPJB, SEPT. 2017**

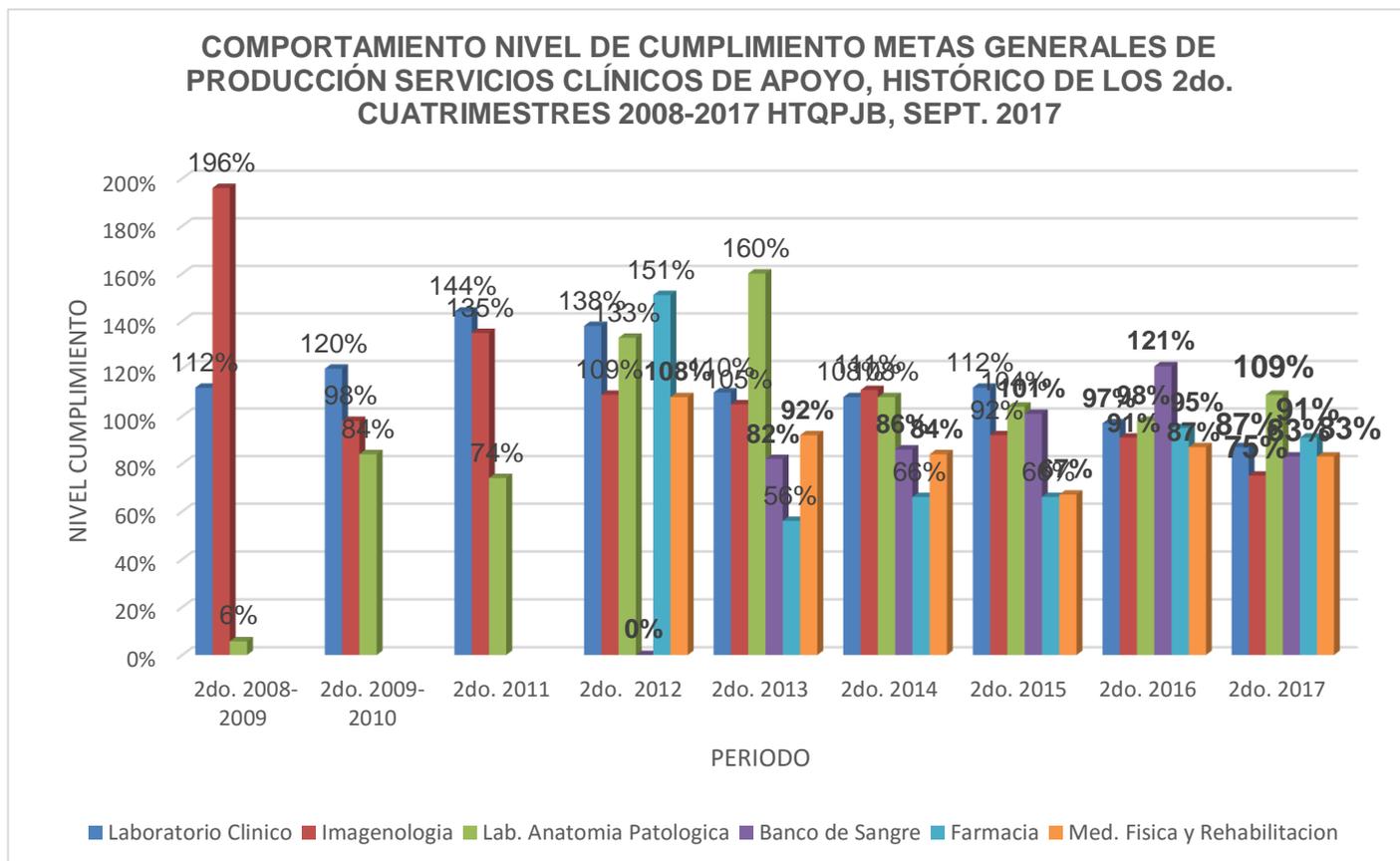
UNIDADES AUXILIARES DE APOYO Y SERVICIOS	TOTAL PRUEBAS PROPUESTAS AÑO	META 2do. Cuatrimestre	Resultados	% Cumplimiento
<b>MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN</b>	<b>12,557</b>	<b>4,186</b>	<b>3,455</b>	<b>82.5%</b>
<b>LABORATORIO CLINICO</b>				
Sección de Hematología	82,652	27,551	23,838	86.5%
Sección de Bioquímica	243,426	81,142	70,566	87.0%
Sección de Uro-Copro	27,900	9,300	7,832	84.2%
Sección Serológica	18,581	6,194	5,903	95.3%
Pruebas Especiales	65,149	21,716	20,100	92.6%
Pruebas Bacteriología	10,135	3,378	2,090	61.9%
<b>TOTAL</b>	<b>447,843</b>	<b>149,281</b>	<b>130,329</b>	<b>87.3%</b>
<b>BANCO DE SANGRE</b>				
Unidades Tamizadas	3,263	1,088	849	78.1%
Sección de Hematología	5,715	1,905	1,640	86.1%
Sección Inmunohematología	13,567	4,522	5,563	123.0%
Pruebas Especiales	29,013	9,671	6,271	64.8%
<b>TOTAL</b>	<b>51,557</b>	<b>17,186</b>	<b>14,323</b>	<b>83.3%</b>
<b>IMAGENES</b>				
Rayos X	51,050	17,017	13,200	77.6%
Sonografía	12,168	4,056	2,790	68.8%
Tomografía	0	0	15	-
Brazo en C	1,057	352	339	96.2%
Estudios Especiales	930	310	172	55.5%
Resonancia Magnética	1,565	522	119	22.8%
<b>TOTAL</b>	<b>66,770</b>	<b>22,257</b>	<b>16,635</b>	<b>74.7%</b>
<b>LAB. ANATOMIA PATOLOGICA</b>				
Biopsia	1,925	642	703	109.6%
Biopsia por congelación	0	0	0	#¡DIV/0!
Citología	704	235	255	108.7%
<b>TOTAL</b>	<b>2,629</b>	<b>876</b>	<b>958</b>	<b>109.3%</b>
<b>FARMACIA</b>				
Recetas Emergencia	10,585	3,528	4,208	119.3%
Recetas Hospitalización	90,695	30,232	24,104	79.7%
Recetas Quirófanos	4,817	1,606	2,258	140.6%
Recetas Curas y Ostomía	2,262	754	0	0.0%
Recetas Reducciones y Yesos	0	0	2,102	-
<b>TOTAL</b>	<b>108,359</b>	<b>36,120</b>	<b>32,672</b>	<b>90.5%</b>
<b>MISCELÁNEOS</b>				
Curas y Otomías (Cirugías Gral. y Emergencia)	2,262	754	708	93.9%
Reducción y Enyesado (Internamiento y Emergencia)	1,509	503	1,519	301.9%
Hemodiálisis	7,192	2,397	2,435	101.6%
EKG (Consultas, Hospitalización, Emergencias)	9,626	3,209	2,671	83.2%
Endoscopias	432	144	99	68.7%
Espirometría	179	60	82	137.2%
Pruebas Esfuerzo	509	170	0	0.0%

Fuente: Departamento Estadística Archivo y Admisión HTQPJB.

**Gráfico 3.**



**Grafico 4.**

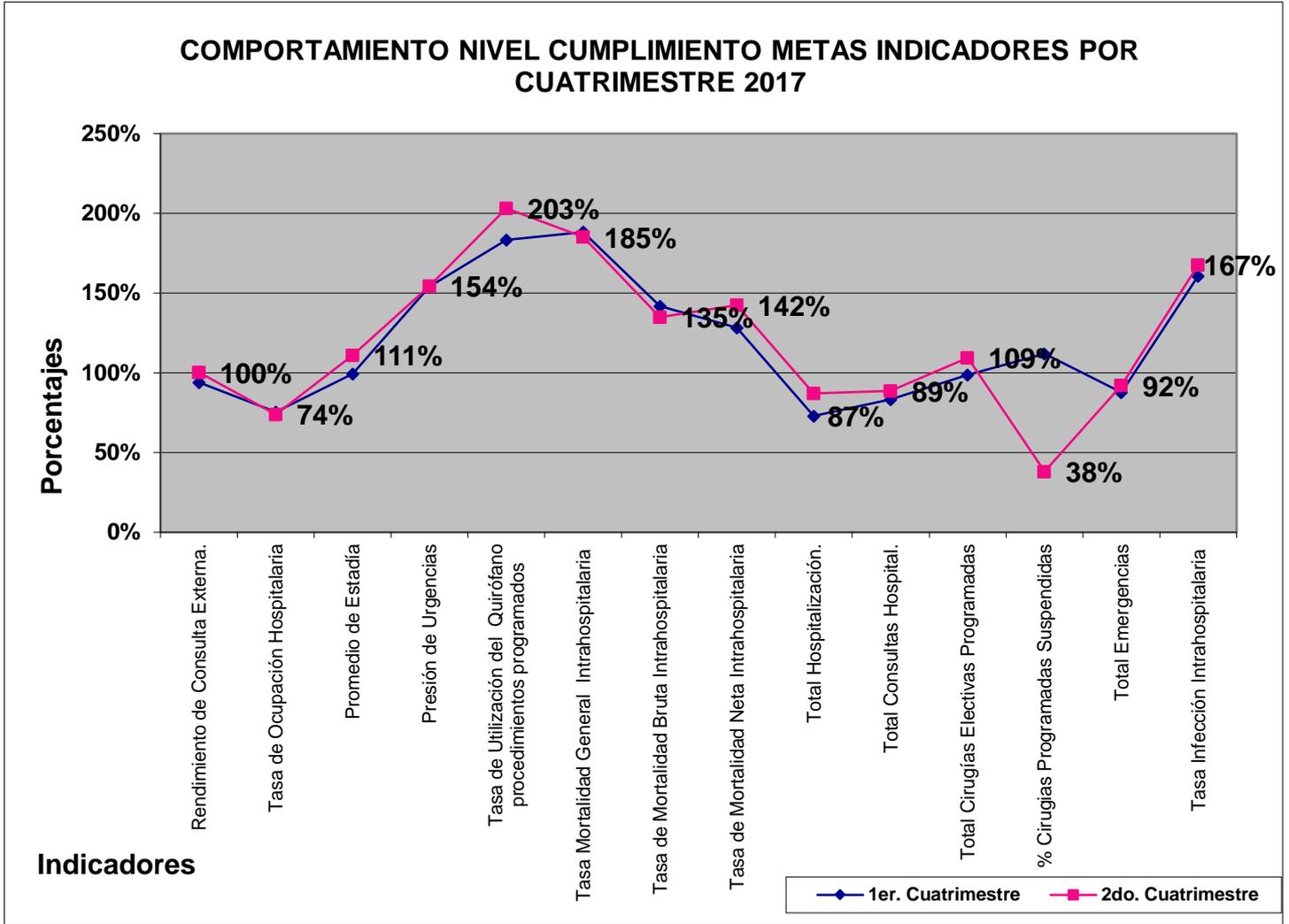


**Tabla 3. Comportamiento Cumplimiento Metas Indicadores  
2<sup>do</sup>. Cuatrimestre 2017.**

INDICADORES	Metas 2do. Cuatrimestres	Resultados Obtenidos	Nivel Cumplimiento
	<b>EFICIENCIA</b>		
Rendimiento de Consulta Externa.	80%	80.2%	100%
Tasa de Ocupación Hospitalaria	80.0	59.1	74%
Promedio de Estadía	7.0	6.2	111%
Presión de Urgencias	20%	9.1%	154%
Tasa de Utilización del Quirófano procedimientos programados	80%	162.50%	203%
% Cirugías Programadas Suspendidas	10%	16%	38%
% Desempeño Técnico	90.0%		0%
<b>CALIDAD</b>			
Tasa Mortalidad General Intrahospitalaria	0.90%	0.13%	185%
Tasa de Mortalidad Bruta Intrahospitalaria	5.0%	3.3%	135%
Tasa de Mortalidad Neta Intrahospitalaria	3.5%	2.02%	142%
Tasa Infección Intrahospitalaria	5%	1.6%	167%
Reingresos No Programados (Por la Misma Patología Dentro de la 72 Horas de la De Alta)	5%	0.0%	200%
Reingresos No Programados (Por la Misma Patología Dentro de más de 3 a 30 días de la De Alta)	5%	0.0%	200%
Reingresos No Programados (Por la Misma Patología Dentro 12 meses de la De Alta)	5%	0.0%	200%
Reingresos No Programados Emerg. (Por la Misma Patología Dentro de la 72 Horas de la De Alta)	5%	0.0%	200%
Reingresos No Programados Emerg. (Por la Misma Patología Dentro de más de 3 a 30 días de la De Alta)	5%	0.0%	200%
Reingresos No Programados Emerg. (Por la Misma Patología Dentro 12 meses de la De Alta)	5%	0.0%	200%
<b>PRODUCCIÓN</b>			
Total Hospitalización.	1,778	1,547	87%
Total Consultas Hospital.	36,566	32,405	89%
Total Cirugías Electivas Programadas	1,606	1,755	109%
Total Emergencias	3,528	3,248	92%
<b>SATISFACCIÓN</b>			
% Satisfacción de los Usuarios Externos.	90%		0%
% Satisfacción de los Usuarios Internos	80%		0%
<b>CUMPLIMIENTO DE PLANES</b>			
% Cumplimiento Plan Corrección Debilidades y Amenazas	60.0%	25%	42%
% Cumplimiento Plan de Inversión	60.0%	13%	22%

Fuente: Departamento Estadística Archivo y Admisión HTQPJB.

**Grafico 5.**



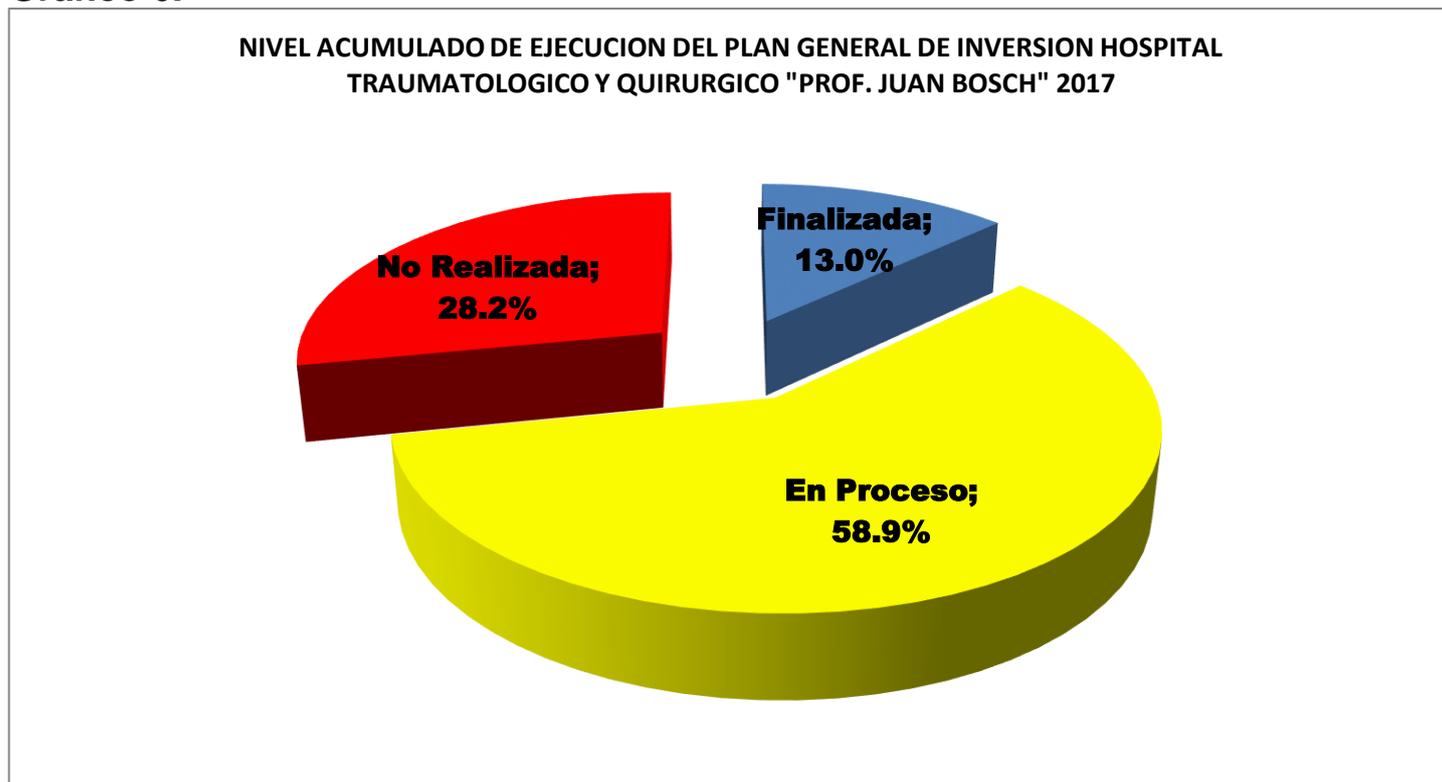
**Comentario:** Como podemos observar en el tema de la calidad (Mortalidad e Infecciones Intrahospitalarias y reingresos no programados), al igual que los indicadores de producción y eficiencia se evidencia un excelente desempeño.

El Indicador **de ocupación hospitalaria** se ve un poco afectado su cumplimiento principalmente por los servicios que posee pocas camas que no la utilizan eficientemente y esto afecta el resultado general en este indicador que cierra el segundo cuatrimestre con un **74%** de cumplimiento, los servicios que afectan este indicador, principalmente son: Cirugía plástica con un 8%; Urología con 11%; Maxilofacial 25%; Cirugía Vasculat 27%; Cirugía Ginecológica 22%.

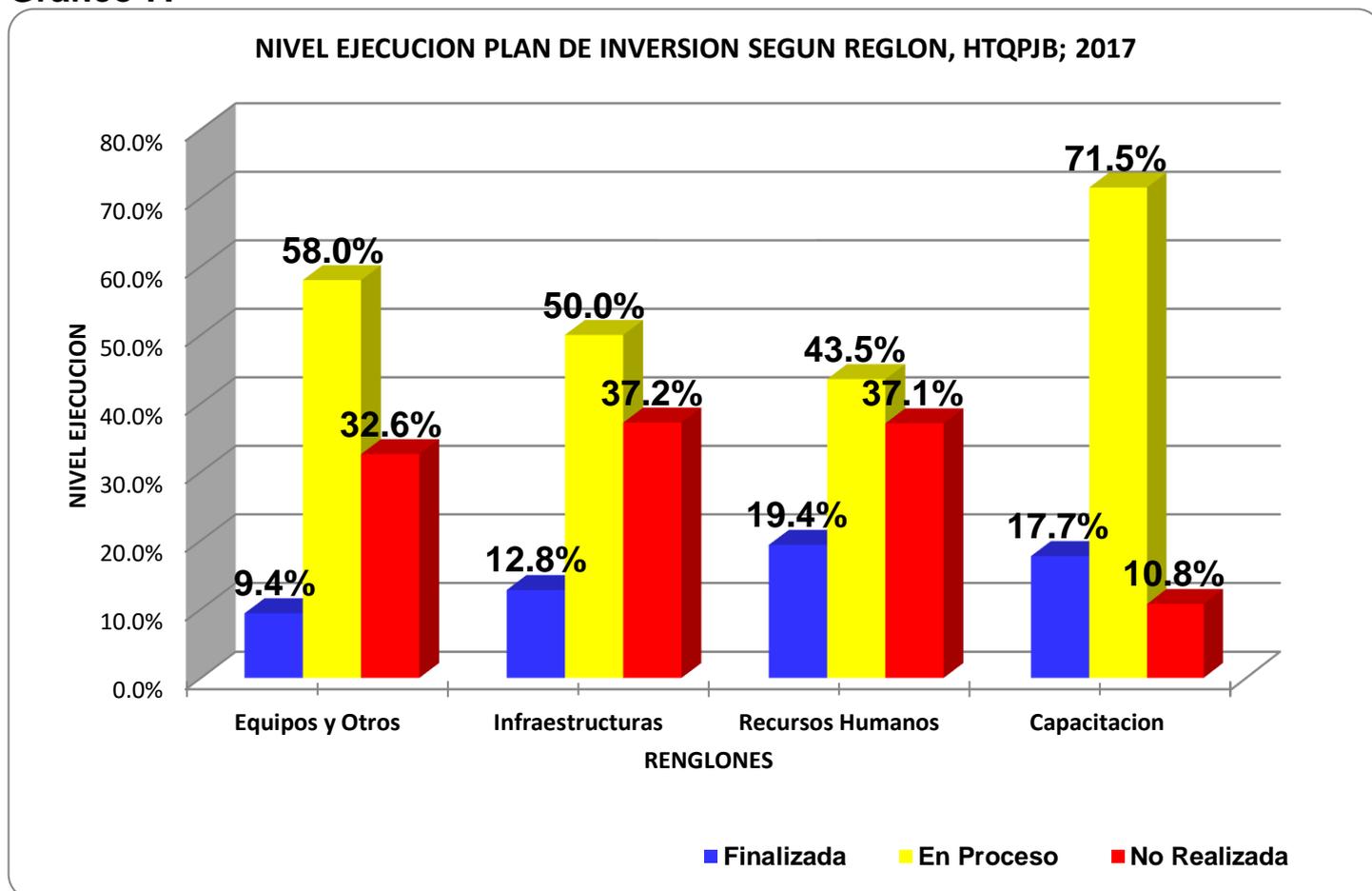
Reiteramos nueva vez que debemos realizar un análisis de esta situación, para determinar los factores que limitan la consecución de las metas programadas y de esta manera desarrollar un plan de intervención para mejorar el desempeño productivo del hospital en estos servicios.

## C. COMPORTAMIENTO NIVEL CUMPLIMIENTO PLAN GENERAL DE INVERSIÓN.

**Grafico 6.**



**Grafico 7.**



## **Breve Comentario Análisis:**

Visto el nivel de cumplimiento del Plan General de Inversión, este nos indica que actualmente el **13%** de las necesidades están finalizadas; el **59%** se encuentra en proceso y el **28%** no está realizada, lo cual nos indica que si continuamos con este nivel de avance en la ejecución del plan estaríamos logrando cumplir por lo menos con el **60%** del total del Plan General de Inversión, por el alto porcentaje de actividades que ya se encuentran en procesos y el tiempo que resta para concluir el año fiscal.

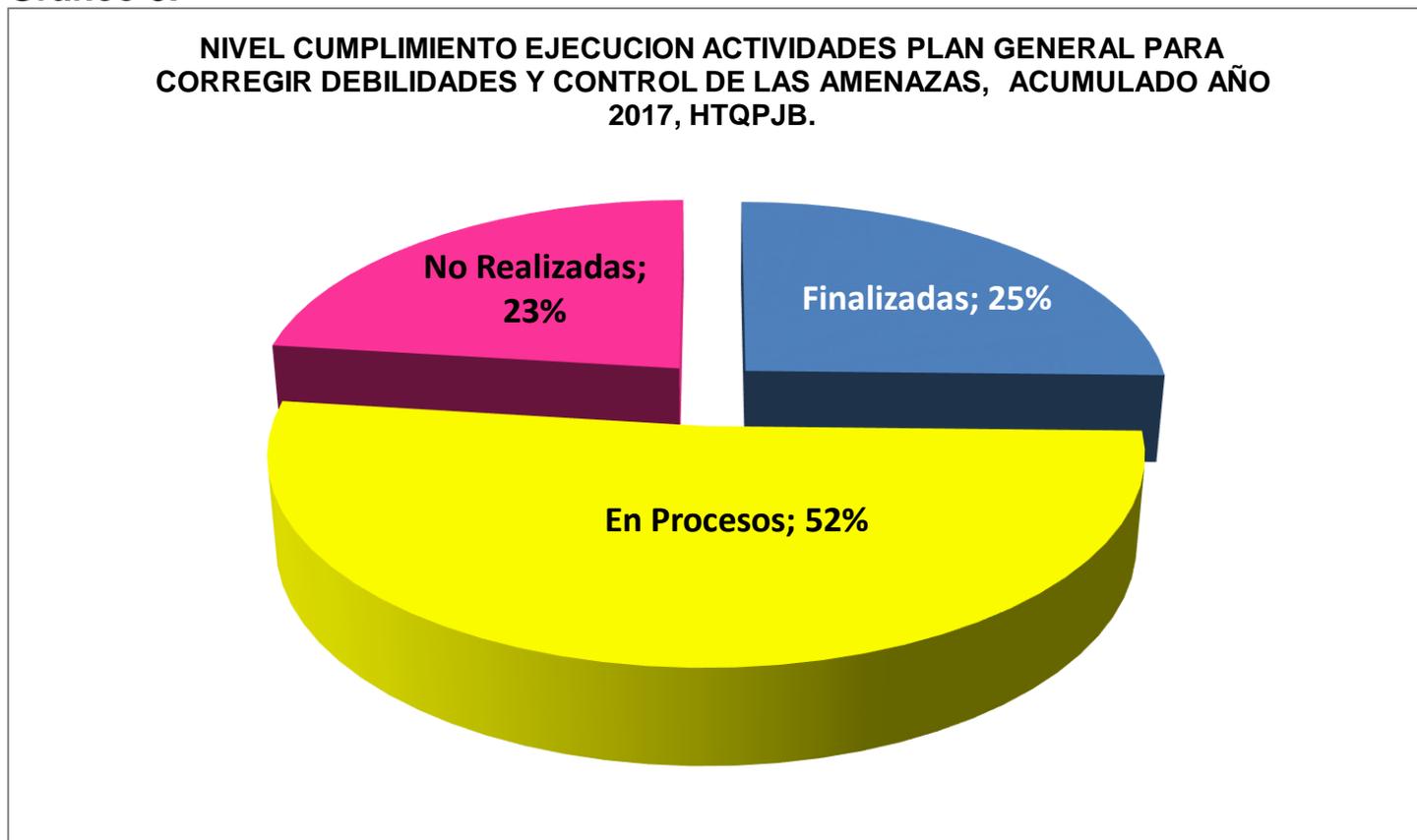
Visto de manera desagregada según los grandes renglones del Plan el **18%** de las actividades de capacitación se han ejecutados, en Relación a Recursos Humanos **19%**; infraestructura se ha cumplido con el **13%**, equipos y otros con un **9%**, este es el renglón que presenta el menor nivel de actividades ejecutadas hasta la fecha.

Un aspecto muy importante a considerar y que incide directamente en el avance o estancamiento de la ejecución del Plan, es si el Hospital cuenta con los recursos necesarios para dar respuestas a las necesidades que están en proceso, visto el desempeño financiero del hospital este ha tenido un limitado desempeño financiero en lo que van los dos (2) cuatrimestres del año, ya que termino con un déficit de **-(1.05%)** en sus resultados económicos, con un bajo cumplimiento en los ingresos proyectados del **55%**; en relación al los gastos observamos un balance equilibrado en los conceptos establecidos.

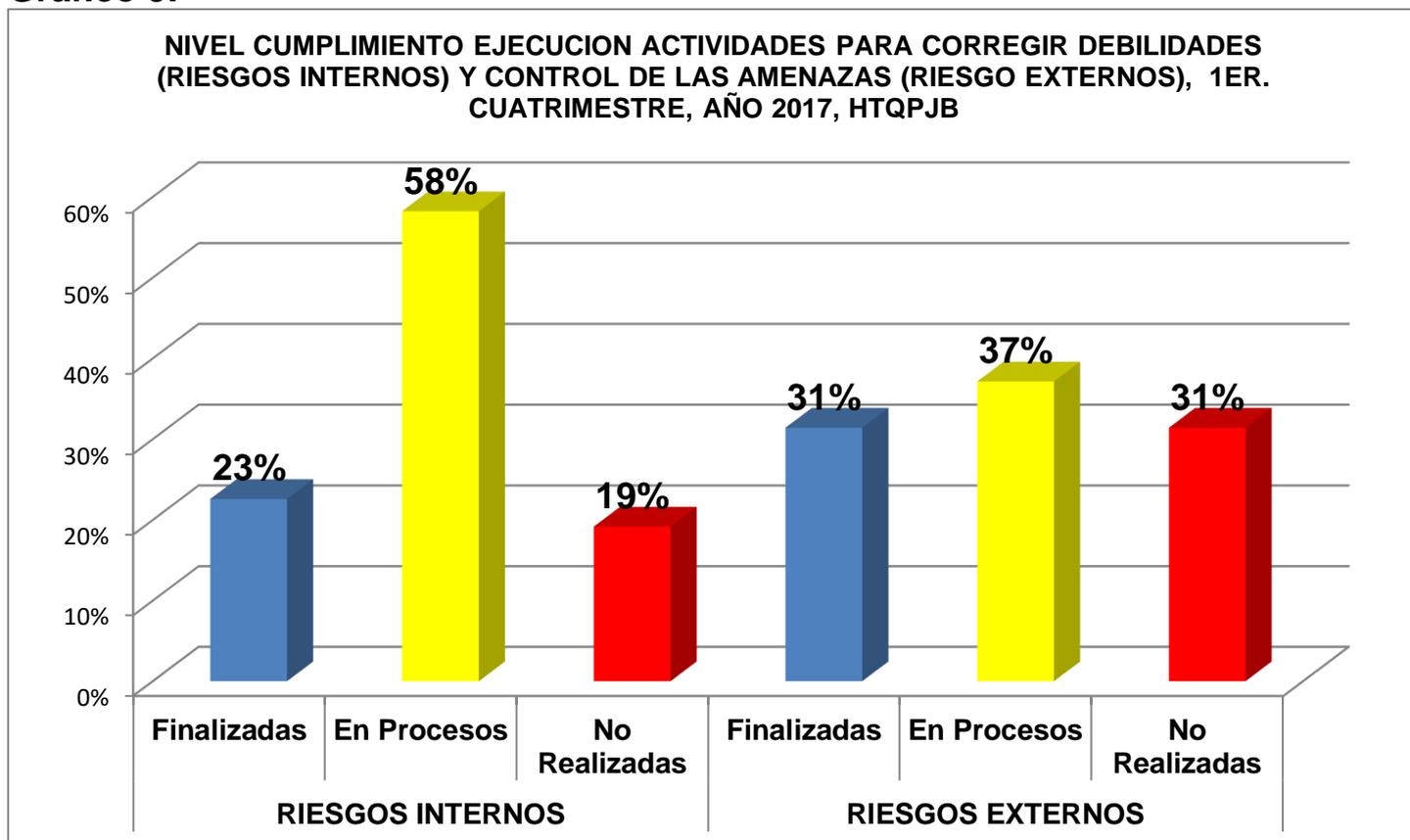
**Otro aspecto importante a considerar y que ha incidido de manera negativa en el cumplimiento del plan de inversión, es la incorporación de trámites burocráticos (mayor centralización) del gobierno central y del Ministerio de Salud en el proceso de las compras, ya que la mayoría de las compras del HTQPJB deben ser sometidas y aprobadas en estas instancias, las cuales se retrasan un gran tiempo para aprobar estas solicitudes de compras.**

**D. COMPORTAMIENTO NIVEL DE EJECUCIÓN PLAN DE CORRECCIÓN DE DEBILIDADES Y CONTROL DE AMENAZAS.**

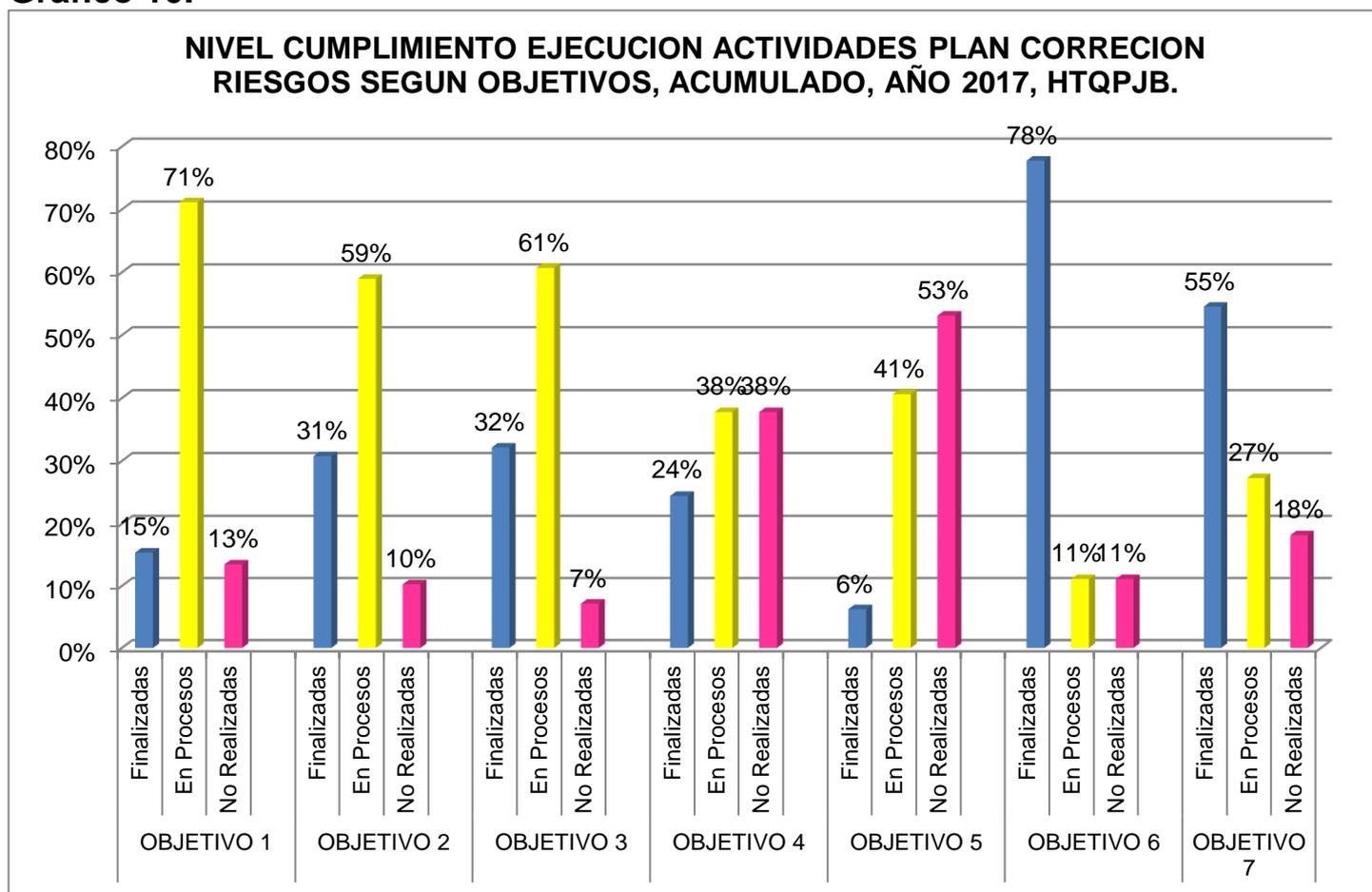
**Grafico 8.**



**Grafico 9.**



**Grafico 10.**



**Breve Comentario Análisis:**

Las ejecutorias de las actividades establecidas en el Plan General para corregir las Debilidades y controlar y/o disminuir el impacto de las Amenazas consideradas en el análisis FODA del Plan Operativo del 2017, observamos que, el **25%** del total de estas actividades se han ejecutado y están en proceso el **52%**, lo cual permite mostrar un avance **bajo en el nivel de ejecución**.

De manera desagregada, observamos en relación a la ejecución de las actividades para corregir las Debilidades (Riesgos Internos) un **23%** de las actividades sean ejecutados y en proceso están el **58%** de las actividades. Para el control de las Amenazas (Riesgos Externos), tenemos un **31%** actividades finalizadas y en proceso están el **37%** de las actividades para el 2<sup>do</sup>. Cuatrimestre.

En relación a la ejecutoria de las actividades de manera desagregadas por objetivos, observamos que los objetivos **1** (Calidad y Seguridad) y Objetivo **2** (Satisfacción) presentan índices de actividades finalizadas con un **15%** y **31%** respectivamente. El Objetivo **3** (Planificación), con un **32%** de actividades finalizadas; el Objetivo **4** (Eficiencia y producción), con un **24%** de actividades finalizadas; el Objetivo **5** (Control en el uso de los recursos), con apenas un **6%** de actividades finalizadas; el objetivo **6** (Relación con la Comunidad) con un **78%** de actividades ejecutada; el Objetivo **7** (Credibilidad), con un **55%** de actividades finalizadas.

Visto el comportamiento del cumplimiento de las actividades para el logro pleno de los objetivos vemos como los 2 objetivos que tienen que ver con la imagen externa del hospital fueron fuertemente intervenidos en sus ejecutorias, no así los objetivos, que pueden dañar sustancialmente la imagen del hospital, al no lograr los resultados esperados en temas tan sensibles para un hospital como: calidad, satisfacción, planificación, eficiencia y el uso adecuado y racional de los recursos.

En relación a las ejecutorias por objetivos en este periodo, el equipo no debe olvidarse de los aspectos fundamentales de la gestión del hospital, si se obtienen adecuados resultados en estos, serán el principal componente para obtener una valoración positiva frente a la población.

De manera general vistos los índices de actividades finalizadas (25%) y en proceso (52%), nos indica que, si se continúa el ritmo de ejecución de las actividades, a final de año, podríamos lograr posiblemente más del 80% del total de las actividades del Plan se finalizaran, lo cual indica el compromiso de las autoridades por cada día lograr mejores resultados y continuar el desarrollo del hospital, pero deben estar vigilante y exigir a los responsables de las actividades ejecutarla cual lo programado.

**E. NIVEL DE CUMPLIMIENTO METAS PROYECTADAS EJECUCIÓN PRESUPUESTO EN BASE A PRODUCCIÓN 2<sup>do</sup>. CUATRIMESTRE 2017.**

**Tabla 4.**

**RESULTADOS EVALUACIÓN CUMPLIMIENTO METAS PROYECTADAS COMPORTAMIENTO FINANCIERO 2017.**

**COMPORTAMIENTO INGRESOS GENERALES Y NIVEL DE CUMPLIMIENTO SEGÚN METAS ESPERADA 2<sup>do</sup>. CUATRIMESTRE 2017**

Esperado 2 <sup>do</sup> . Cuatrimestre	Resultados 2 <sup>do</sup> . Cuatrimestre	Nivel Cumplimiento 2 <sup>do</sup> . Cuatrimestre
RD\$253,088,023.04	RD\$ 139,635,822.66	55.2%

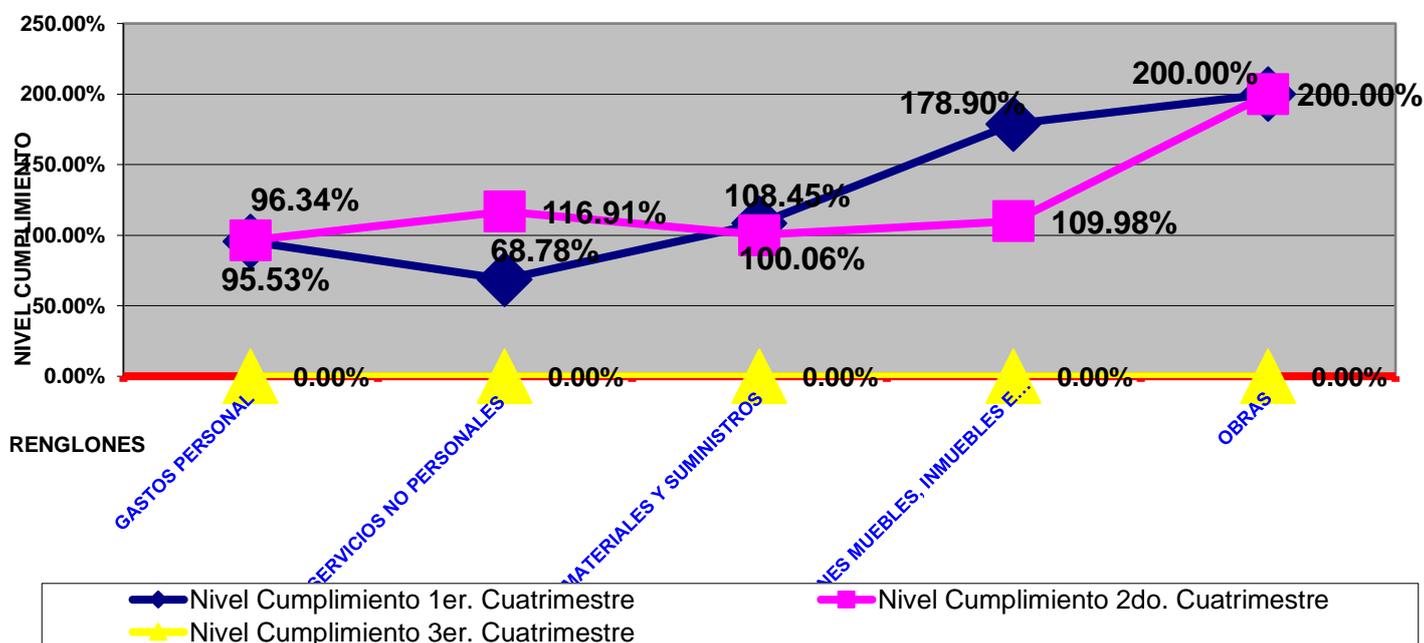
**Tabla 5.**

**COMPORTAMIENTO DEL GASTO SEGÚN RENGLONES Y NIVEL DE CUMPLIMIENTO SEGÚN LAS METAS ESTABLECIDAS PARA EL 2<sup>do</sup>. CUATRIMESTRE DEL AÑO 2017.**

RENGLONES	Esperado 2 <sup>do</sup> . Cuatrimestre	Resultados 2 <sup>do</sup> . Cuatrimestre	Nivel Cumplimiento 2 <sup>do</sup> . Cuatrimestre
GASTOS PERSONAL	58.00%	60.12%	96.3%
SERVICIOS NO PERSONALES	8.00%	6.65%	116.9%
MATERIALES Y SUMINISTROS	31.00%	30.98%	100.1%
BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INTANGIBLES	2.50%	2.25%	110.0%
OBRAS	0.50%	0.00%	200.0%

**GRAFICO 11.**

**COMPORTAMIENTO NIVEL CUMPLIMIENTO TRIMESTRAL PROPORCION GASTOS SEGUN METAS ESTABLECIDAS POR RENGLONES AÑO 2017**

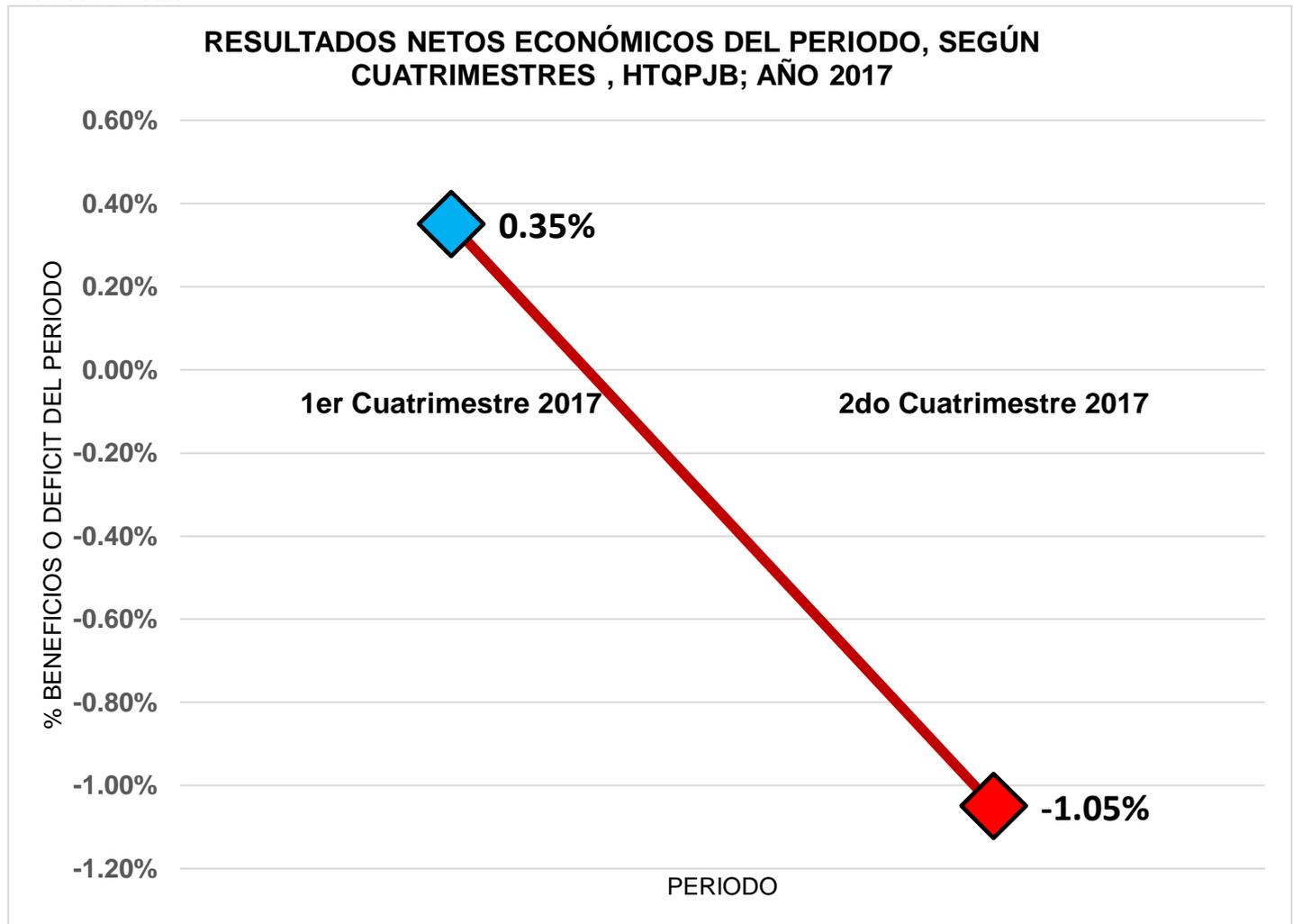


**Tabla 5.**

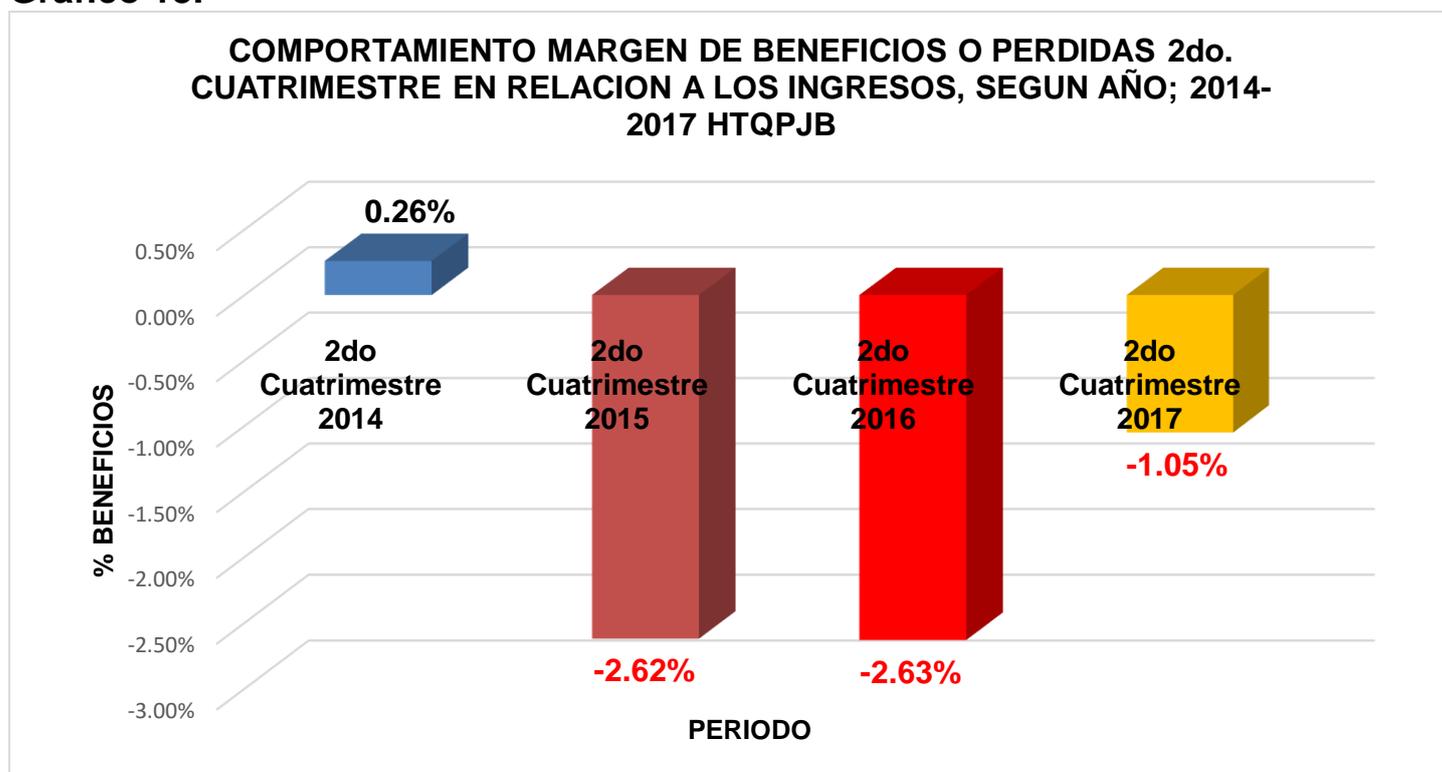
**Resultados Económicos del Periodo, 2<sup>do</sup>. Cuatrimestre 2017.**

CONCEPTOS	2 <sup>do</sup> . CUATRIMESTRE
TOTAL INGRESOS	RD\$139,635,822.66
TOTAL EGRESOS	RD\$141,106,963.44
RESULTADOS	(RD\$1,471,140.78)
Margen de Beneficios	-1.05%

**Grafico 12.**



**Grafico 13.**



### **Comentario y recomendación:**

Observando el comportamiento en el periodo vemos como en el segmento del 2<sup>do</sup>. Cuatrimestre (Mayo-Agosto), se produce un pobre resultado con un déficit del **-(1.05%)**, a diferencia del 1<sup>er</sup>. Cuatrimestre (Enero-Abril) del año 2017 que fue positivo en un **0.35%** con relación a los ingresos, el déficit del periodo fue de **(RD\$1,471,140.78)**, frente a este comportamiento, se hace necesario indagar y analizar cuáles fueron las causas de este pobre desempeño económico en el 2<sup>do</sup>. Cuatrimestre del año 2017, si las causas son justificadas y/o no controlable por el hospital documentarlas, si no, definir un plan de intervención para corregir las situaciones que determinaron tales resultados.

Debemos insistir que es de vital importancia los análisis de costo que se realizan en el hospital lo cual puede ayudar a ver dónde se pueden implementar planes de control de costos y ejecutarlos, al igual desarrollar planes para mejorar el desempeño productivos de algunos servicios con pobre desempeño en la producción, así mismo eficientizar y hacer un uso racional de los recursos económicos, ya que estos son muy limitados pues del presupuesto esperado de ingreso solo se logró el **55%** de estos.

En relación a los costos y gastos según conceptos estos estuvieron balanceados a pesar de la limitante de los ingresos, lo cual ayuda a controlar el nivel de déficit del periodo que a pena fue de un **-1.05%** con relación a los ingresos menor con relación a los periodos anteriores (2015-2016).