**Conclusiones Obtenidas a partir de la simulación:**

En la simulación del funcionamiento del hospital, para generar los datos, se tuvieron en cuenta los tiempos que tenían que esperar para cada fase, y cuanto duró su propia atención.

El primer tiempo fue en el que los pacientes ingresaban al hospital y se registraban para darle su respectivo triaje, en este proceso a los pacientes se les daba un valor aleatorio de espera entre 0 y 10 minutos. Luego se les asignaba su triaje de manera aleatoria, donde según su triaje tendrían cierta prioridad para ser atendidos, entonces a partir de su triaje organizábamos los pacientes de menor a mayor donde el rojo iba a estar al inicio y azul al final, después de eso pasan a un prediagnóstico en el cual los pacientes mas graves, es decir los que tenían triaje rojo o naranja no ocupaban mucho tiempo en esta fase, entre 4 y 14 minutos, mientras los que tenían triaje amarillo, verde azul, su prediagnóstico duraba entre 15 y 22 minutos.

En la segunda fase, eran los exámenes de laboratorio a los mas graves le asignamos menos tiempo, entre 5 y 10 minutos, mientras que a los pacientes que no estaban tan graves se les asignaba un poco más tiempo, entre 10 y 15 minutos, para la fase del tratamiento los mas graves pasaban mucho mas tiempo, entre 1 hasta 6 días, mientras los que no están tan graves entre 5 a 7 horas, luego para hacer una análisis a partir de esta simulación, íbamos cambiando las condiciones del hospital en términos de capacidad en cada fase para ver que fase tenía más importancia en el en proceso de atención de los pacientes.

A partir de los resultados obtenidos sugerimos al hospital darle mayor prioridad a la fase del tratamiento puesto que es la zona que mas se congestiona por largos periodos de tiempo que un paciente grave puede estar, además podría disminuir la capacidad en el prediagnóstico, ya que según los datos, si se disminuía la capacidad en esta zona y se priorizaba la capacidad en el tratamiento habían menos pacientes con riesgo de morir, así que la zona más importante para que hubieran menos fallecidos era la zona del tratamiento, la segunda zona que tenia gran importancia era la zona de los laboratorios puesto en esta zona el hospital tenía poca capacidad y era la que generaba mayores retrasos a los pacientes que no estaban en una condición critica, que aunque no estaba en peligro su vida , si tenia que esperar mas de lo normal para pasar a los exámenes de laboratorio, y en cuanto a procesos que se pueden mejorar seria el prediagnóstico eh intentar mejorar los tiempos en esta zona, que se den pautas para que los médicos tengan un tiempo limite de 15 minutos para hacer un prediagnóstico.