

# طراحی الگوی دینامیکی کنترل موجودی با به کارگیری الگوریتم فرابتکاری ترکیبی جهت بهینه‌سازی انبار بیمارستان در همه‌گیری کووید ۱۹

حامد جباری<sup>۱</sup>، حمید شاهbandزاده<sup>۲\*</sup>، احمد قربان پور<sup>۳</sup>

- ۱- دانشجوی دکتری، گروه مدیریت صنعتی، دانشکده کسب و کار و اقتصاد، دانشگاه خلیج فارس، بوشهر، ایران.
- ۲- دانشیار، گروه مدیریت صنعتی، دانشکده کسب و کار و اقتصاد، دانشگاه خلیج فارس، بوشهر، ایران.
- ۳- استادیار، گروه مدیریت صنعتی، دانشکده کسب و کار و اقتصاد، دانشگاه خلیج فارس، بوشهر، ایران.

دریافت: ۱۴۰۰/۵/۲۹ پذیرش: ۱۴۰۰/۷/۲۱

## چکیده

مدیریت موجودی و برنامه‌ریزی سفارش در مراکز درمانی بهویژه در شرایط بیماری‌های همه‌گیر امری بسیار ضروری است و می‌تواند تأثیر بهسزایی در کاهش هزینه‌ها، ارائه مطلوب خدمات به بیماران و تأمین ملزمات گروه درمان داشته باشد. هدف اصلی این پژوهش، طراحی الگوی دینامیکی چندکالایی گسته زمان برای مدیریت بهینه موجودی و برنامه‌ریزی سفارش‌های کالاهای مصرفی بیمارستان‌ها در شرایط همه‌گیری کووید ۱۹ است. قلمرو مکانی این مطالعه، بیمارستان خلیج فارس در شهر بوشهر است. در این مطالعه برای حل الگوی ریاضی، از الگوریتم ترکیبی بهینه‌سازی ازدحام ذرات - ژنتیک تحت سناریوهای چندگانه استفاده شده است. نتایج نشان داد الگوی ارائه شده بر پایه تأمین تقاضای اولیه، در نوع و میزان مصرف کالاهای مختلف، قابلیت کمینه‌کردن هزینه‌ها با درنظر گرفتن محدودیت حجم انبار تحت سناریوهای چندگانه را دارد. الگوریتم ترکیبی ارائه شده در مقایسه با الگوریتم‌های ژنتیک و بهینه‌سازی ازدحام ذرات نیز از عملکرد بهتری برخوردار است.

واژه‌های کلیدی: مدیریت موجودی، الگوی دینامیکی، الگوریتم فراتکاری ترکیبی، همه‌گیری کروید ۱۹.

## ۱- مقدمه

اواخر سال ۲۰۱۹ در شهر ووهان<sup>۱</sup> چین نوع جدید از ابتلا به یک بیماری عفونی از دسته عفونت‌های تنفسی کروناویروس با همه‌گیری در انسان به نام کروید<sup>۲</sup> ۱۹ شناسایی و گزارش شد. این بیماری به تدریج به تمام دنیا سرایت و افراد زیادی را مبتلا کرد که شماری از آنها جان خود را از دست دادند. افزایش سریع هزینه‌های بهداشتی در سراسر دنیا ناشی از شیوع این ویروس، اقتصاددانان، مدیران، پزشکان و پرستاران را بهمنظور یافتن راههای جدید برای کاهش هزینه‌ها و افزایش بهره‌وری به چالش کشیده است [۱]. به رغم تخصیص حجم بالای منابع به بخش‌های مراقبت بهداشتی، همچنان بین منابع موجود و موردنیاز شکاف وجود دارد که این امر، نیاز به استفاده مؤثر از منابع را برجسته می‌کند. مدیریت ضعیف باعث هدررفتن منابع از جمله زمان، پول، نیروی انسانی، ساختمان‌ها و تجهیزات می‌شود. با مدیریت اصولی سهم خاص از خدمات استفاده شده را می‌توان با صرف منابع کمتر به دست آورد. همچنین جلوگیری از دستدادن منابع مالی و انسانی می‌تواند به آنها کمک کند تا خدمات بهتری با هزینه کمتر فراهم کند. پرستاران در بخش‌های مختلف بیمارستانی از جمله اورژانس‌ها و بخش‌های بستری، اولین خط پاسخ‌گویی به بیماران و مراجعه‌کنندگان را دارند و باید بدون محدودیت، امکانات حفاظتی کافی را در اختیار داشته باشند. با توجه به اهمیت حفظ سلامت گروه درمانی و پرستاران باید لوازم حفاظتی مثل لباس یکبار مصرف، شیلد محافظت صورت، ماسک، دستکش و محلول‌های ضد عفونی و ... به میزان لازم و کافی در اختیار پرستاران قرار داده شود تا پرستاران که در خط مقدم فعالیت و مراقبت از بیماران هستند، از امنیت روانی و پیشگیری لازم برخوردار باشند و بتوانند با اطمینان و به راحتی از بیماران مراقبت کنند [۲].

1. Wuhan

2. Corona Virus (COVID 19)



مدیریت موجودی کالاهای درمانی در سازمان‌های مراقبتی بدلیل تأثیر آن بر سلامت بیماران امری ضروری و پراهمیت محسوب می‌شود. تاکنون تلاش‌های گسترهای در زمینه مدیریت موجودی حوزه سلامت انجام شده است ولی بیشتر الگوهای اولیه به بررسی مسئله در شرایط استاتیک پرداخته‌اند، درحالی‌که مسائل دنیای واقعی، پیچیده و دینامیکی هستند. شیوع اپیدمی<sup>۱</sup>، افزایش تقاضا برای کالاهای نیز وجود مشکلات اقتصادی در تأمین آنها از دلایل اصلی پیچیدگی مسائل می‌باشدند. در مسائل دنیای واقعی به دلیل پیچیدگی و حجم بالای محاسبات می‌توان از الگوهای دینامیکی گستته زمان با به کارگیری الگوریتم‌های الهام‌گرفته از طبیعت مانند الگوریتم ژنتیک<sup>۲</sup> و الگوریتم بهینه سازی ازدحام ذرات<sup>۳</sup> بهره برد. همچنین هریک از این الگوریتم‌ها نقاط ضعف و قوت دارند [۳]. در این پژوهش به منظور بهبود در عملکرد و غلبه بر معایب این الگوریتم‌ها، از رویکرد ترکیبی الگوریتم ژنتیک-بهینه‌سازی ازدحام ذرات استفاده و نتایج حاصل تحت سناریوهای چندگانه با یکدیگر مقایسه شده‌اند.

در ادامه ساختار این مقاله به شرح زیر تدوین شده است. در بخش دوم، مروری بر پژوهش‌های پیشین انجام شده در زمینه مدیریت موجودی در سیستم‌های سلامت انجام خواهد شد. در بخش سوم، یک الگوی ریاضی دینامیکی مقید چند کالایی برای مسئله ارائه می‌شود. همچنین، مراحل الگوریتم ترکیبی PSO-GA تشریح خواهد شد. بخش چهارم، نتایج عددی حاصل از اجرای الگوریتم‌ها برای حل تعدادی از کالاهای موجود در دنیای واقعی ارائه و نتایج حاصل تحلیل و عملکرد الگوریتم ترکیبی تحت سناریوهای مختلف بررسی خواهد شد. در نهایت، نتایج و پیشنهادها ارائه می‌شود.

## ۲- پیشینه پژوهش

مدیریت موجودی ضرورتی انکارناپذیر برای مراکز درمانی بهویژه در شرایط بیماری‌های همه‌گیر است. براساس آمار وزارت بهداشت [۴]، تعدادی از پزشکان و پرستاران در یک سال گذشته بر اثر ابتلا به بیماری کرونا جان خود را از دست داده‌اند، از این‌رو تأمین لوازم پیشگیری

1. Epidemic

2. Genetic Algorithm (GA)

3. Particle Swarm Optimization (PSO)

از ابتلا به کرونا برای کادر درمانی ضرورتی انکارناپذیر دارد و باعث می‌شود این قشر از امنیت روانی و پیشگیری لازم برخوردار باشند تا بتوانند با اطمینان و به راحتی از مردم و بیماران مراقبت کنند. سازمان بهداشت جهانی<sup>۱</sup> با انتشار سندي [۵] مجموعه‌ای از توصیه‌ها را برای استفاده منطقی از تجهیزات حفاظتی شخصی در مراقبت‌های بهداشتی و محیط‌های اجتماعی که شامل دستکش، ماسک پزشکی، عینک و شیلد محافظت صورت و ... می‌باشد، ارائه کرد. این برنامه برای کسانی که در توزیع و مدیریت کالاهای بهداشتی حفاظتی شخصی، مراجع بهداشت عمومی و افرادی که در زمینه مراقبت بهداشتی و محیط‌های اجتماعی مؤثر هستند، در نظر گرفته شده است و اطلاعاتی را درباره استفاده از کالاهای بهداشتی حفاظتی شخصی فراهم می‌کند. فارستر<sup>۲</sup> و همکاران [۶] الگوریتم درخت تصمیم‌گیری<sup>۳</sup> برای حفاظت از اعضای تیم عملیاتی در طول فرآگیری و واگیرداری ویروس کرونا ارائه کردند. این الگوریتم بیماران را براساس شدت بیماری و وضعیت آزمایش اولویت‌بندی می‌کند. همچنین استفاده منطقی از تجهیزات بهداشتی شخصی با محدودیت منابع تصمین می‌کند. اهداف مدیریت موجودی در حوزه بهداشت و درمان، همانند سایر صنایع، دسترسی به تمام منابع لازم برای تصمین سطح مناسب کمک، کاهش هزینه‌های ناشی از موجودی بالا و جلوگیری از کمبود کالا می‌باشد. به طور کلی، ادبیات و پیشینه در زمینه مدیریت بهداشت و درمان در مطالعات موردنی واقعی مانند [۹-۷] به روی شبکه زنجیره تأمین و موضوعات مدیریت عمومی متمرکز است. پژوهش‌هایی با استفاده از الگوهای کمی در زنجیره تأمین سلامت و بررسی موجودی صنعت داروسازی انجام شده است. ویس و جی‌پاپاگریگو<sup>۴</sup> [۱۰] الگوی برنامه‌ریزی خطی عدد صحیح مخلوط برای افق طولانی‌مدت و ظرفیت متغیر در شرایط نبود قطعیت در صنعت دارویی انگلستان را ارائه داده‌اند و یک الگوریتم ابتکاری برای رسیدن به جواب بهینه پیشنهاد شده است. معصومی و همکاران [۱۱] الگویی اقتصادی برای شبکه زنجیره تأمین انحصاری محصولات دارویی ارائه کرند که اصول قیمت‌گذاری در حالت انحصار دوگانه فروش وجود تنها دو فروشنده در بازار را تحلیل کرده است. حسنی و همکاران [۱۲] الگوی استوار

- 
1. World Health Organization (WHO)
  2. Forrester
  3. Decision Tree Algorithm (DTA)
  4. Levis & Papageorgiou



حلقه بسته شبکه زنجیره تأمین جهانی را در شرایط عدم قطعیت در صنعت وسایل پزشکی طراحی کرده‌اند. **الگوی** پیشنهادشده در این پژوهش، سود بعد از مالیات برای حلقه بسته زنجیره تأمین جهانی را بیشینه و عدم قطعیت بودجه و محدودیت‌های تجارت جهانی و داخلی شامل محدودیت‌های قیمت‌گذاری، نرخ مالیات و تعرفه واردات را ارضاء می‌کند و بهینه‌سازی آن از یک الگوریتم ابتکاری پیشنهادی و همچنین الگوریتم ژنتیک برای جستجوی محلی فرآبتكاری استفاده شده است. دیامند و همکاران [۱۳] فرایند موجودی را به عنوان زنجیره مارکوف گستته زمان در بیمارستانی طراحی کردند، در این الگو سطح موجودی و فهرست کلی داروخانه‌ها با توجه به تعداد تخت‌های اشغال شده به وسیله بیماران در سیستم مراقبت‌های بهداشتی کنترل می‌شود. **الگوی** پیشنهادی برای مدیریت و کنترل موجودی بهداشتی جراحی قابل استفاده دوباره استفاده شده است. رایس و ویانا<sup>۱</sup>، کوسگان<sup>۲</sup> و همکار [۱۴؛ ۱۵] برای بهبود نیازهای بیماران همراه با کاهش هزینه‌های مربوط با استفاده از استراتژی‌های کنترل بهینه مبتنی بر بیماری‌های خاص مدل‌سازی کردند. یانگ و همکاران [۱۶] خطاهای غیرقطعی و ویژگی‌های تصادفی در یک سیستم مراقبت سلامت پویا را بررسی کرده و یک روش کنترل بهینه مبتنی بر شواهد را پیشنهاد کردند که روش‌های سنتی کنترل و یادگیری ماشین را ترکیب می‌کند و از الگوریتم ژنتیک برای یافتن تنظیمات پارامتر برتر برای بهبود عملکرد و اثربخشی، استراتژی کنترلی ایجاد شده استفاده می‌شود. موسوی و همکاران [۱۷] مسئله کنترل موجودی چند دوره‌ای را به صورت **الگوی** صحیح غیرخطی با درنظر گرفتن محدودیت‌های ذخیره‌سازی و بودجه و هدف کمینه‌سازی هزینه مدل‌سازی کردند. آنها با استفاده از الگوریتم‌های ژنتیک و ازدحام ذرات الگوی را حل کردند. نتایج نشان داد در حالی که هردو الگوریتم از لحظه آماری عملکرد مشابهی دارند ولی در مجموع عملکرد الگوریتم بهینه‌سازی ازدحام ذرات بهتر از الگوریتم ژنتیک است. احمدی و همکاران [۱۸] یک الگوی کنترل موجودی مرکزی برای کالاهای بهداشتی فاسدشدنی با درنظر گرفتن قیمت و زمان انقضا را به صورت یک الگوی برنامه‌ریزی خطی مختلط تصادفی ارائه کردند و الگوریتم ژنتیک را برای بهینه‌سازی الگو به کار برندند. عابدرباہ و همکاران [۱۹] به منظور جلوگیری از کمبود وسایل شخصی مصرفی در

1. Raise & Viana  
2. Coşgun

همه‌گیری کووید ۱۹، از رویکرد نظریه بازی‌ها برای برنامه‌ریزی سفارش‌های این کالاها در مراکز درمانی انگلیس استفاده کردند. کومارسینک و همکاران [۲۰] با توجه به افزایش تقاضا، استانداردهای پایین کیفیت محصول و اختلال در زنجیره تأمین جهانی تجهیزات محافظت شخصی در شرایط همه‌گیری کووید ۱۹، از منظر چرخه عمر محصول، طراحی و تولید و درنهایت پایان عمر این محصولات پژوهشی را انجام دادند.

بررسی ادبیات موضوع بیانگر این است که الگوی دینامیکی گستته - زمان و الگوریتم بهینه‌سازی مناسب می‌تواند به مدیریت بحران کمک کند. از این‌رو، در پژوهش حاضر یک الگوی دینامیکی کنترل موجودی مقید گستته زمان ارائه و با الگوریتم قابل تنظیم ترکیبی PSO-GA حل می‌شود.

### ۳- روش‌شناسی پژوهش

این پژوهش با توجه به هدف، از نوع توسعه‌ای-کاربردی و از لحاظ گردآوری اطلاعات، میدانی است. واحد تحلیل در این مطالعه، بیمارستان شهدای خلیج فارس بوشهر است. براساس بررسی مستندات حوزه مدیریت انبار و موجودی در بیمارستان، مفروضات، محدودیت‌ها و شرایط مدلسازی ریاضی مشخص می‌شوند. در این پژوهش، برای حل الگو از الگوریتم ترکیبی PSO-GA استفاده شده است.

#### ۳-۱- الگوی دینامیکی کنترل موجودی

سیستم ایستا، برش و یا دیدگاه خاصی از یک سیستم دینامیکی است که برای سادگی در تحلیل و آنالیز با یک یا چند شرط ساده‌ساز، ایستا فرض شده است و متغیرهای حالت آن با گذشت زمان تغییر نمی‌کنند. بسیاری از مباحث کاربردی علوم مدیریتی شامل کنترل سیستم‌های دینامیکی هستند؛ یعنی سیستم‌هایی که در طول زمان تکامل پیدا می‌کنند. سیستم‌های دینامیکی به دو دسته سیستم‌های پیوسته و سیستم‌های گستته، بسته به اینکه زمان به طور پیوسته یا گستته تغییر کند، تقسیم می‌شوند. به کارگیری نظریه کنترل بهینه برای یافتن راه‌های بهینه جهت بررسی رفتار یک سیستم دینامیکی مناسب است. سیستم‌های دینامیکی



گستته زمان با توجه به اهداف، بزرگبودن مسئله و یا مسئله کوچک به دلیل توانایی نداشتن الگوریتم جهت حل معادلات دیفرانسیل موجود در سیستم استفاده می‌شوند [۲۱]. در الگوی عمومی سفارش‌هایی که بر پایه بازه زمانی است، از شاخص‌های مرکزی آمار مانند میانگین استفاده می‌شود که حساسیت آن نسبت به مقیاس داده‌های خیلی بزرگ و خیلی کوچک بالا است و موجب انباشتگی خطأ در تکرار محاسبات می‌شود. در الگوی ریاضی این مقاله، با جایگزین کردن نرخ به جای دوره زمانی در الگوی عمومی سفارش‌های دوره‌ای، الگو از حالت ایستا به حالت دینامیکی تغییر می‌کند و الگو در تمام موقعیت‌های زمانی و حتی در نوسان‌های بالا، کارا می‌باشد.

### ۳-۱-۱- معرفی الگوی ریاضی این پژوهش

در این مقاله، طراحی الگوی کنترل موجودی گستته- زمان انبار با استفاده و تغییر از الگوی تولید - موجودی [۲۱، ص ۸] پیوسته زمان با رویکرد کنترل بهینه بهمنظور برآورده کردن اهداف و محدودیت‌های زیر انجام می‌شود. در این الگو محدودیت حجم انبار همراه با متغیر حجم اشغال شده از انبار، پارامترهای هزینه‌های نگهداری و انبارداری در تابع هدف کمینه‌سازی، متغیر تصمیم میزان سفارش نسبت به الگوی پایه تغییر کرده و به صورت گستته زمان طراحی شده است.

- میزان سفارش به اندازه‌ای باشد تا نیازهای گروه درمانی بیمارستان را برآورده کند.
- هزینه‌های نگهداری، انبارداری و سفارش کالاها کمینه شود.
- محدودیت حجم انبار مدنظر قرار گیرد.
- زمان باید به صورت دینامیکی در فرایند حل مسئله در نظر گرفته شود.

حالت سیستم در هر گام زمانی، به حالت سیستم در گام زمانی قبل بستگی دارد و باید برای همه زمان‌ها تصمیم مناسبی گرفته شود. در هر لحظه موجودی انبار هر نوع کالا با میزان سفارش منهای میزان تقاضای آن کالا به اضافه موجودی قبلی انبار برای دوره بعد برابر است. از این‌رو، معادله دینامیکی (۱) بیانگر سیستمی است که در آن  $I$  موجودی انبار،  $X$  میزان سفارش،  $D$  میزان تقاضا و  $t$  معرف زمان است:

$$I_t = I_{t-1} + X_t - D_t \quad (1)$$

با فرض معلوم بودن  $I_0$  (موجودی اول دوره)، مقادیر  $I_k$  (موجودی دوره  $k$ ام) به صورت بازگشتی و با روابط (۲) تا (۵) محاسبه می‌شود. در این روابط  $X$  متغیر تصمیم است.

$$I_1 = I_0 + X_1 - D_1 \quad (2)$$

$$I_2 = I_1 + X_2 - D_2 \quad (3)$$

$$I_3 = I_2 + X_3 - D_3 \quad (4)$$

$$I_k = I_{k-1} + X_k - D_k \quad (5)$$

بنابراین داریم:

$$I_k = I_0 + \sum_{j=1}^k X_j - \sum_{j=1}^k D_j \quad (6)$$

باتوجه به هدف مسئله که چگونگی تعیین سیاست بهینه میزان سفارش در راستای کاهش هزینه‌های نگهداری و سفارش‌ها است، الگوی دینامیکی کنترل موجودی چندکالایی مقید به صورت زیر طراحی می‌شود.تابع هدف الگوی ریاضی در قالب رابطه (۷) ارائه می‌شود:

$$Z = \min (\sum_k \sum_t (C_{k,t} X_{k,t} C'_{k,t} I_{k,t}) \quad (7)$$

در ادامه در قالب روابط (۸) تا (۱۰) محدودیت‌های الگوی ریاضی مذکور ارائه شد که

عبارت است از:

$$I_{k,t} = I_{k,t-1} + X_{k,t} - D_{k,t} \quad \forall k, t \quad (8)$$

$$\sum_k u_k I_{k,t} \leq u_{max} \quad \forall t \quad (9)$$

$$X_{k,t}, I_{k,t} \geq 0; \quad \forall k \quad (10)$$

در این روابط نمادها به صورت زیر تعریف می‌شوند:

$X_{k,t}$ : میزان سفارش کالای  $k$ ام در زمان  $t$



$D_{k,t}$ : میزان تقاضای کالای  $k$  در زمان  $t$ ؛

$C_{k,t}$ : هزینه نگهداری کالای  $k$  در زمان  $t$ ؛

$C'_{k,t}$ : هزینه سفارش کالای  $k$  در زمان  $t$ ؛

$I_{k,t}$ : میزان موجودی کالای  $k$  در زمان  $t$ ؛

$u_k$ : حجم کالای  $k$ ؛

$u_{max}$ : حد اکثر ظرفیت حجم انبار؛

$H$ : افق زمانی؛

$Z$ : هزینه کل.

در این الگو، رابطه (۷) تابع هدف کمینه‌سازی هزینه‌های نگهداری و سفارش کالاها است.

رابطه (۸)، ارتباط دینامیکی موجودی، تقاضا و سفارش همه کالاها در زمان حال و موجودی در زمان گذشته را در تمام گام‌های زمانی برقرار می‌کند. رابطه (۹)، محدودیت ظرفیت انبار را در هر گام زمانی با توجه به حجم اشغال شده به وسیله هر نوع کالا برآورده می‌کند. رابطه (۱۰) نیز نشان می‌دهد در هر دوره برای برآورده کردن نیاز گروه درمانی باید میزان سفارش و سطح موجودی مثبت در نظر گرفته شود. یکی از روش‌های حل مسائل بهینه‌سازی مقید، استفاده از تابع جریمه است. در این روش، اجازه تخطی از قیود مسئله به پاسخ‌های پیشنهادی داده می‌شود، اما هر پاسخ بسته به میزان تخطی اش باید جریمه‌ای را پردازد. این جریمه، در قالب بدتر کردن کیفیت پاسخ با دستکاری در مقدار تابع هدف، پیاده‌سازی می‌شود. در رویکرد تابع جریمه، از روش‌های جمع‌شونده، ضرب‌شونده و ترکیب‌شونده استفاده می‌شود. اگر نوعی از تابع جریمه پاسخگو نباشد، مشکل به طور معمول با تغییر پارامتر جریمه حل نمی‌شود و باید نحوه اعمال جریمه تغییر کند. در این پژوهش برای حل الگو به کمک الگوریتم‌های فرالبتکاری، از رویکرد تابع جریمه ترکیب‌شونده، براساس رابطه (۱۱) استفاده می‌شود:

$$z = \left[ \left( \sum_k \sum_t (C_{k,t} X_{k,t} + C'_{k,t} I_{k,t}) \right) + \alpha V_{min} \right] (1 + \beta V_{max}) \quad (11)$$

$$V_{max} = \text{mean}(\max\left(\frac{UC(t)}{U_{max}} - 1, 0\right)) \quad (12)$$

$$V_{min} = \text{mean}(\max(0, -I(t))) \quad (13)$$

و  $Vmax$  میزان جریمه‌ای هستند که برای تخطی از محدودیت‌های الگو اعمال می‌شوند. در رابطه (۱۲)،  $UC(t) = u_k \cdot I_{k,t}$  حجم اشغال شده از انبار در هر لحظه است که بنا به رابطه (۹) باید از  $U_{max}$  کمتر باشد. میزان جریمه برای رعایت محدودیت طرفیت انبار براساس رابطه (۱۲) با ضریب ثابت  $\beta$  به صورت میانگین ماقسیم  $1 - \frac{UC(t)}{U_{max}}$  و  $\alpha$ ، به تابع هدف با رویکرد ضرب‌شونده اضافه می‌شود که نشان می‌دهد اگر  $UC(t) < U_{max}$  باشد،  $1 - \frac{UC(t)}{U_{max}}$  منفی است و مقدار  $Vmax = 0$  می‌شود، بنابراین جریمه‌ای در نظر گرفته نمی‌شود. در غیراین صورت، میزان جریمه برابر  $1 - \frac{UC(t)}{U_{max}}$  است. رابطه (۱۳)، جهت رعایت محدودیت نامنفی بودن میزان موجودی در طول زمان، جریمه  $Vmin$  به تابع هدف به صورت جمع‌شونده با مقدار ثابت  $\gamma$  اعمال می‌شود. در این رابطه، اگر میزان موجودی منفی شد، جریمه به میزان  $(I(t) - I)$  در نظر گرفته می‌شود و گرنه مقدار جریمه برابر  $\alpha$  است. رابطه (۱۱)، تابع یکپارچه‌ای است که با اعمال جریمه‌های مربوط به محدودیت‌های الگو به وسیله الگوریتم فرآبتكاری اجرا و بهینه‌سازی انجام می‌شود.

## ۲-۳- الگوریتم‌های فرآبتكاری PSO-GA

این الگوریتم‌ها برای حل مسائل بهینه‌سازی مختلف با انجام راهبردهای جستجو بهمنظور یافتن راه حل‌های نزدیک به بهینه در فضای راه حل گسترده طراحی شدند [۲۲]. الگوریتم ژنتیک که توسط هلند<sup>۱</sup> [۲۳] و الگوریتم بهینه‌سازی از دحام ذرات که توسط کندی و ابرهارت<sup>۲</sup> معرفی شد [۲۴]، از پرکاربردترین این الگوریتم‌ها هستند. ابرهارت و شی<sup>۳</sup> [۲۵] ترکیبی از GA و PSO را به عنوان یک استراتژی جستجوی مؤثر ارائه دادند. الگوریتم ترکیبی PSO-GA برای حل مسائل بهینه‌سازی زیادی به کار رفته است. با این حال، هردو الگوریتم، GA و PSO نقاط قوت و ضعف دارند. در GA، اگر یک عضو از جمعیت انتخاب نشود، اطلاعات موجود به وسیله این عضو از دست می‌رود ولی PSO الگوریتمی حافظه‌دار ولی بدون عملکر انتخاب

1. Holland  
2. Kennedy & Eberhart  
3. Eberhart & Shi



است، از این رو PSO می تواند منابع را در اختیار اعضای ضعیف جمعیت قرار دهدن درحالی که GA برای یافتن راه حل دقیق مشکل دارد و در رسیدن به یک منطقه سراسری خوب هستند و تعاملات گروهی PSO، جستجو را برای یک راه حل بهینه را افزایش می دهد. بنابراین هدف این مطالعه، توسعه یک روش ترکیبی کارامد به نام PSO-GA قابل تنظیم، با حفظ مزیت های هر دو الگوریتم و رفع معایب آنها برای یافتن راه حل مسائل بهینه سازی کنترل موجودی دینامیکی گستته زمان است. الگوریتم ترکیبی سرعت استاندارد و قوانین بهروزرسانی موقعیت PSO را با عملگرهای انتخاب، تقاطع و جهش از GA ترکیب می کند. پارامترهای  $G_S$  و  $P_S$  هریک از الگوریتم های GA و PSO را در الگوریتم ترکیبی مشخص می کنند. نخست، الگوریتم PSO یک جمعیت اولیه در نزدیکی بهینه سراسری ایجاد می کند. سپس، الگوریتم ژنتیک جمعیت ایجاد شده را گرفته و بهینه سازی را ادامه می دهد، به این ترتیب، در هر مرحله از تکرار الگوریتم  $S_G$  بار GA و  $P_S$  بار PSO اجرا می شود. مراحل الگوریتم ترکیبی عبارت است از:

۱. ایجاد جمعیت اولیه؛
۲. ارزیابی هریک از اعضای جمعیت براساس تابع برازنده (تابع هدف الگو)؛
۳. بهروزرسانی سرعت و موقعیت جمعیت؛
۴. رفتن به مرحله بعد در صورتی که ماکریم تعداد تکرار انجام شود، در غیراین صورت به مرحله ۲ برگرد؛
۵. بهروزرسانی آخرین جمعیت ایجاد شده به وسیله الگوریتم ژنتیک؛
۶. ارزیابی هریک از اعضای جمعیت جدید براساس تابع برازنده؛
۷. رفتن به مرحله بعد در صورت ارضای شرط توقف، در غیراین صورت بازگشت به مرحله؛
۸. نمایش دادن نتایج.

اگر  $G_S = 1$  و  $P_S = 0$ ، الگوریتم ترکیبی به ژنتیک و اگر  $G_S = 0$  و  $P_S = 1$ ، به ازدحام ذرات تبدیل می شود. انتخاب مقادیر مختلف، ترکیب های این الگوریتم را نشان خواهد داد.

## ۴- یافته‌ها و نتایج عددی اجرای الگو

در این پژوهش، الگو براساس میزان تقاضا، هزینه‌های نگهداری و سفارش کالاهای بیمارستانی موردنیاز پرستاران و گروه درمانی بیمارستان مراقبت از بیماران کرونایی با توجه به نظر خبرگان حوزه‌های بهداشت و اقتصاد و پیش‌بینی‌های انجام‌شده شیوع کرونا برای دوره زمانی دوازده هفته ارائه شده است. در جدول ۱ میزان تقاضای هفتگی کالاهای حفاظت شخصی و مواد شوینده موردنیاز بیمارستان مشاهده می‌شود.

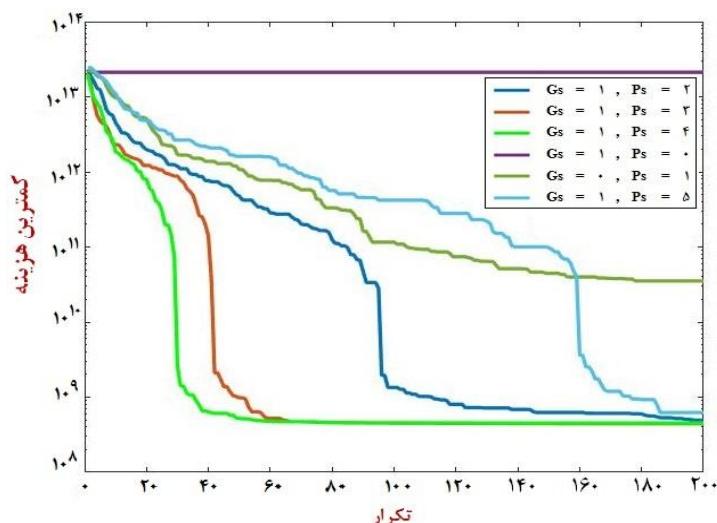
جدول ۱. میزان تقاضای هفتگی کالا

| دوره هفتگی     |        | ۱   | ۲   | ۳   | ۴   | ۵   | ۶   | ۷   | ۸   | ۹   | ۱۰  | ۱۱  | ۱۲  |
|----------------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| میزان<br>تقاضا | ماسک   | ۱۷۰ | ۱۸۰ | ۱۹۰ | ۲۲۰ | ۲۴۰ | ۲۵۰ | ۲۴۵ | ۲۰۰ | ۲۰۵ | ۲۴۰ | ۲۵۰ | ۲۵۰ |
|                | دستکش  | ۸۲  | ۹۵  | ۱۰۰ | ۱۱۰ | ۱۲۰ | ۹۸  | ۱۰۰ | ۱۱۰ | ۱۰۵ | ۹۴  | ۱۱۰ | ۱۱۵ |
|                | شوینده | ۵۰  | ۵۵  | ۶۰  | ۸۰  | ۷۵  | ۷۸  | ۷۰  | ۷۸  | ۷۵  | ۷۹  | ۸۰  | ۸۲  |
|                | لباس   | ۳۰۰ | ۳۵۰ | ۳۶۰ | ۴۰۰ | ۴۵۰ | ۵۰۰ | ۴۰۰ | ۳۸۰ | ۳۶۰ | ۴۵۰ | ۴۴۰ | ۴۴۵ |

بررسی داده‌های جدول ۱ نشان می‌دهد میزان تقاضای کالاهای نوسان زیادی داشته و میزان تقاضا با شیوع بیماری کرونا رابطه مستقیم دارد. همچنین با افزایش شیوع کرونا بهدلیل جو روانی، احتکار کالا به وسیله سودجویان و نبود نظارت کافی قیمت این کالاهای به‌شکل لجام‌گسیخته‌ای افزایش پیدا کرده است. هزینه انبارداری متناسب با افزایش دستمزد، قیمت انرژی و حجم کالا برای هر نمونه از کالاهای محاسبه و برآورد شده است. مدل‌سازی برای چهارگروه عمدۀ کالاهای مصرفی بیمارستانی شامل انواع ماسک و دستکش، شوینده‌ها مانند محلول ضدغوفونی‌کننده دست، سطوح، ابزار و واپتکس، لباس موردنیاز مانند گان، شیلد، کلاه و ... جهت دوره زمانی دوازده هفته انجام شده است. الگو دینامیکی طراحی شده در نرم‌افزار متلب کدنویسی شده و با استفاده از الگوریتم ترکیبی پیشنهادی حل شده است. نتایج حاصل از اجرای الگو بیانگر این است که الگوریتم ژنتیک به‌دلیل حساس‌بودن به مقادیر اولیه، از بین رفن دانش قبلی به‌دلیل تغییر جمعیت و ماهیت دینامیکی الگو توانایی بهبود جواب مسئله را ندارد.



الگوریتم ازدحام ذرات درصورتی که تعداد کالاها کم و دوره زمانی کوتاه باشد، جواب‌های قابل قبول ارائه می‌دهد ولی با افزایش ابعاد الگو در پاره‌ای از اجرای‌ها جواب غیرقابل قبول دارد. الگوریتم ترکیبی قابل تنظیم پیشنهادی، تحت سناریوهای مختلف اجرا و نتایج در قالب شکل ۱ آورده شده است. الگوریتم ترکیبی PSO-GA، عملکرد مناسبی برای حل این مسئله دارد و با افزایش سهم الگوریتم PSO، به نسبت ۱ به ۴، الگوریتم ترکیبی مناسب‌ترین عملکرد را دارد، زیرا زودتر از بقیه به جواب رسیده و کمترین هزینه را دارد. ولی، اگر سهم GA در الگوریتم ترکیبی افزایش پیدا کند، در این صورت نیز الگوریتم برای این مسئله عملکرد مناسبی نخواهد داشت.



شکل ۱. نمودارهای کمترین هزینه تحت سناریوهای مختلف

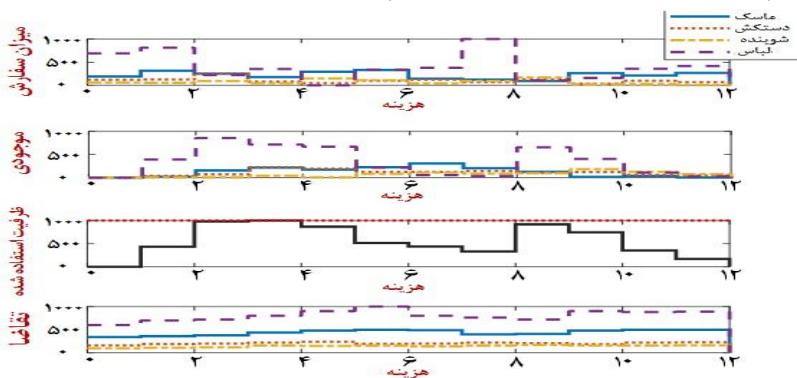
همچنین جدول ۲ نتایج الگوریتم ترکیبی قابل تنظیم پیشنهادی را تحت سناریوهای مختلف نشان می‌دهد.



جدول ۲. عملکرد الگوریتم تحت سناریوهای مختلف

| $P_S$ | تعداد تکرار | تعداد تکرار ( $G_S$ ) | تکرار پایانی | زمان اجرا      | بهترین جواب | جواب قابل قبول |
|-------|-------------|-----------------------|--------------|----------------|-------------|----------------|
| ۱     | ۱           | ۱۹۴                   | ۱۱۰/۴۴۴۲۵    | ۶۴۲۳۷۸۰۲       | ۱           |                |
| ۲     | ۱           | ۱۸۶                   | ۱۲۱/۴۰۵۲۹۶   | ۴۵۹۲۸۰۱۸۴      | ۱           |                |
| ۳     | ۱           | ۷۲                    | ۱۱۱/۱۴۴۷۳۱   | ۴۵۳۹۰۲۲۸۴      | ۱           |                |
| ۴     | ۱           | ۶۵                    | ۱۲۱/۵۳۲۲۹۱   | ۴۵۱۰۳۴۵۹۲      | ۱           |                |
| ۵     | ۱           | ۱۹۲                   | ۱۳۰/۶۴۵۲۳۱   | ۴۶۳۸۱۳۳۵۹      | ۱           |                |
| ۱     | ۰           | ۲۰۰                   | ۱۰۴/۷۱۲۹۳۴   | ۱۴۱۰۶۲۷۸۸۳     | ۰           |                |
| ۱     | ۳           | ۲۰۰                   | ۱۱۴/۷۶۴۷۸۴   | ۴۹۱۲۵۸۹۶۶۹/۳۳۳ | ۰           |                |
| ۱     | ۲           | ۱۹۹                   | ۱۲۲/۷۲۳۸۳۶   | ۶۱۰۹۲۶۷۷۲/۶۶۶  | ۰           |                |

نتایج عددی حاصل از اجرای الگوریتم در جدول ۲ نشان می‌دهد که بهترین جواب، تحت سناریوی  $P_S = 4$  و  $G_S = 1$  گزارش شده است. الگوریتم ترکیبی با  $P_S = 4$  و  $G_S = 1$  دارای عملکرد بهتر نسبت به الگوریتم ازدحام ذرات و دیگر ترکیب‌ها می‌باشد. شکل ۲، روند اجرای الگوریتم و وضعیت متغیرهای مختلف را در گام‌های زمانی مختلف نشان می‌دهد.



شکل ۲. نمودارهای هزینه، میزان سفارش، سطح موجودی، میزان تقاضا

و حجم انبار به ازای  $P_S = 4$  و  $G_S = 1$

در جدول ۳، مقادیر میزان سفارش، سطح موجودی و حجم انبار به ازای  $P_S = 4$  و  $G_S = 1$  مشاهده می‌شود.

جدول ۳. میزان سفارش، سطح موجودی و حجم انبار به ازای  $G_s=1$  و  $P_s=4$ 

| دوره هفتگی               |        | ۱    | ۲    | ۳    | ۴    | ۵   | ۶   | ۷    | ۸   | ۹   | ۱۰   | ۱۱  | ۱۲  |
|--------------------------|--------|------|------|------|------|-----|-----|------|-----|-----|------|-----|-----|
| میزان سفارش              | ماسک   | ۳۵۹  | ۱۸۰  | ۱۵۴  | ۲۱۰  | ۲۶۸ | ۱۰۶ | ۴۳۵  | ۱۸۵ | ۵۹  | ۳۸۷  | ۲۳۶ | ۶۱  |
|                          | شوینده | ۱۲۱  | ۱۶۰  | ۲۰۵  | ۶۲   | ۷۰  | ۱۹  | ۱۱۷  | ۱۴۳ | ۱۳۰ | ۶    | ۱۱۶ | ۹۰  |
|                          | دستکش  | ۸۰   | ۱۳۴  | ۱۰۰  | ۳۴   | ۵۸  | ۹۴  | ۱۹۴  | ۱۸  | ۰   | ۶۱   | ۷۵  | ۲۶  |
|                          | لباس   | ۸۸۳  | ۴۳۶  | ۲۸۷  | ۲۶۹  | ۰   | ۷۶۲ | ۲۵۷  | ۳۲۹ | ۳۸۸ | ۷۲۶  | ۱۱۱ | ۳۸۷ |
| سطح موجودی               | ماسک   | ۱۸۹  | ۱۸۹  | ۱۵۳  | ۱۴۳  | ۱۷۱ | ۲۷  | ۲۱۷  | ۲۰۲ | ۵۶  | ۲۰۳  | ۱۸۹ | ۰   |
|                          | شوینده | ۳۹   | ۱۰۴  | ۲۰۹  | ۱۶۱  | ۱۱۱ | ۳۲  | ۴۹   | ۸۲  | ۱۰۷ | ۱۹   | ۲۵  | ۰   |
|                          | دستکش  | ۳۰   | ۱۰۷  | ۱۴۷  | ۱۰۱  | ۸۴  | ۱۰۰ | ۲۲۴  | ۱۶۴ | ۷۹  | ۶۱   | ۵۶  | ۰   |
|                          | لباس   | ۵۸۳  | ۶۶۹  | ۵۹۶  | ۴۶۵  | ۱۵  | ۲۷۷ | ۱۳۴  | ۸۳  | ۱۱۱ | ۳۸۷  | ۵۸  | ۰   |
| ظرفیت اشغال شده<br>انبار |        | ۱۴۸۴ | ۱۹۵۲ | ۱۹۹۵ | ۱۵۳۷ | ۵۶۴ | ۹۱۳ | ۱۲۰۶ | ۹۴۲ | ۶۲۲ | ۱۱۷۹ | ۴۹۸ | ۰   |

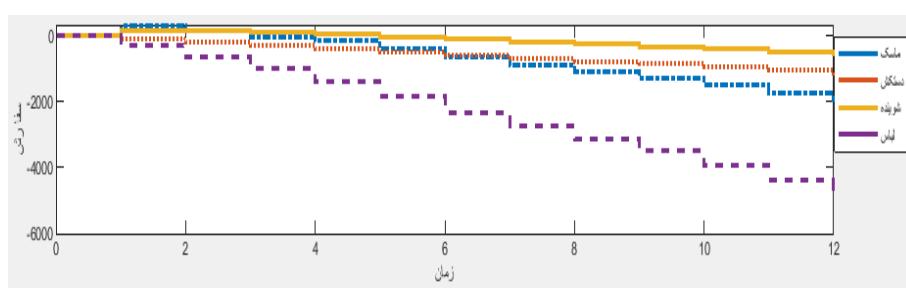
در جدول ۴ میزان سفارش، سطح موجودی و حجم اشغال شده از انبار به ازای  $G_s=1$  و  $P_s=2$  ارائه شده است که مقایسه مقادیر آن با جدول ۳ و جواب مربوط به هزینه از جدول ۲ بیانگر عملکرد بهتر الگوریتم در حالت  $G_s=1$  و  $P_s=4$  است.

جدول ۴. میزان سفارش، سطح موجودی و حجم انبار به ازای  $G_s=1$  و  $P_s=2$ 

| دوره هفتگی               |        | ۱   | ۲    | ۳    | ۴    | ۵   | ۶   | ۷    | ۸   | ۹    | ۱۰  | ۱۱  | ۱۲  |
|--------------------------|--------|-----|------|------|------|-----|-----|------|-----|------|-----|-----|-----|
| میزان سفارش              | ماسک   | ۱۹۷ | ۲۸۹  | ۳۷۹  | ۱۲۸  | ۱۶۸ | ۳۷۷ | ۱۴۳  | ۴۵۶ | ۲۴   | ۷۰  | ۳۷۴ | ۲۴  |
|                          | شوینده | ۸۸  | ۲۵۹  | ۲۲۰  | ۶۲   | ۱۲۷ | ۲۸  | ۳۰   | ۲۴  | ۱۷۲  | ۳۱  | ۳۴۳ | ۴   |
|                          | دستکش  | ۵۹  | ۱۶۰  | ۲۹   | ۹۸   | ۲۲  | ۴۱  | ۱۰۷  | ۶۸  | ۶۰   | ۳۱  | ۶۰  | ۱۶۳ |
|                          | لباس   | ۴۳۱ | ۴۷۰  | ۶۶۷  | ۴۴۴  | ۰   | ۵۲۴ | ۶۹۰  | ۳۵  | ۷۲۹  | ۲۳۸ | ۲۵۹ | ۳۴۳ |
| سطح موجودی               | ماسک   | ۲۷  | ۱۳۶  | ۳۲۵  | ۲۴۳  | ۱۷۱ | ۲۹۸ | ۱۹۶  | ۴۵۲ | ۲۷۱  | ۱۰۱ | ۲۲۶ | ۰   |
|                          | شوینده | ۳   | ۱۲۸  | ۲۸۷  | ۲۲۹  | ۲۴۶ | ۱۷۶ | ۱۰۶  | ۲۰  | ۸۷   | ۲۴  | ۲۵۷ | ۱۴۶ |
|                          | دستکش  | ۹   | ۱۱۴  | ۶۸   | ۱۰۱  | ۴۸  | ۱۱  | ۹۸   | ۸۸  | ۶۳   | ۱۵  | ۰   | ۸۱  |
|                          | لباس   | ۱۳۱ | ۲۵۱  | ۵۵۸  | ۶۰۲  | ۱۰۲ | ۱۷۶ | ۴۷۱  | ۱۲۶ | ۴۹۵  | ۲۸۳ | ۱۰۲ | ۰   |
| ظرفیت اشغال شده<br>انبار |        | ۳۱۹ | ۱۱۰۸ | ۱۹۷۷ | ۱۹۸۹ | ۸۶۵ | ۸۰۹ | ۱۰۳۸ | ۹۸۸ | ۱۵۳۷ | ۷۳۶ | ۶۸۷ | ۳۸۹ |

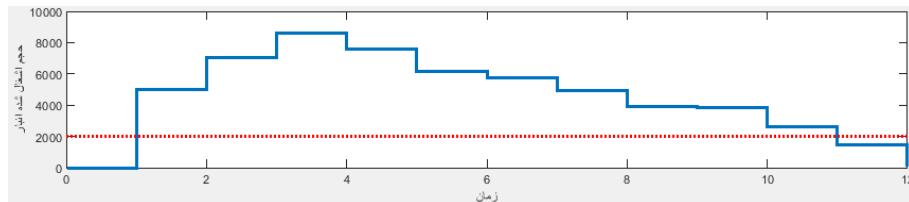
نتایج جدول‌های ۳ و ۴ نشان می‌دهد الگوی مدیریت موجودی دینامیکی به خوبی پاسخگوی مدیریت و نیازهای سیستم انبار بیمارستان و مرکز درمانی مرتبط با بیماران کرونایی است. سطح موجودی انبار برای همه کالاهای در تمام دوره‌های زمانی در سطح مطلوب است و سیستم دچار کمبود موجودی نخواهد شد. در ضمن، هزینه‌های سفارش و نگهداری کمینه شده است. میزان سفارش‌ها در ابتدای دوره که قیمت کالاهای کمتر بوده، بیشتر است و در زمان‌هایی که قیمت افزایش پیدا کرده، سفارش کمتری داشته است. با افزایش دوباره شیوع ویروس کروید ۱۹ در هفته‌های هفتم و هشتم، میزان سفارش افزایش پیدا کرده است. در تمام دوره‌های زمانی محدودیت ظرفیت انبار رعایت شده است.

در شکل ۳، ضریب جریمه  $Vmin$ ، صفر در نظر گرفته شده است. همان‌طور که مشاهده می‌شود، اعمال نشدن جریمه موجب منفی شدن موجودی و جواب غیرقابل قبول می‌شود.



شکل ۳. نمودار میزان سفارش به ازای  $\alpha = 0$

شکل ۴، تخطی از قید حجم انبار را در حالتی که جریمه  $Vmax$  اعمال نمی‌شود، نمایش می‌دهد. خط‌چین ظرفیت انبار است که با اعمال نشدن جریمه، حجم اشغال شده از انبار در بیشتر گام‌های زمانی بیش از ظرفیت مجاز می‌باشد. بنابراین اعمال جریمه مناسب به منظور یافتن جواب قابل قبول ضروری است.

شکل ۴. نمودار حجم اشغال شده از انبار به ازای  $\beta = 0$ .

## ۵- نتایج و پیشنهادها

سیستم انبار بیمارستان با ویژگی‌هایی از قبیل نیاز به دردسترس‌بودن کالا، حساسیت موقعیت اجتماعی - بهداشتی، سروکار داشتن با جان انسان، هزینه‌ها و بهخصوص در شرایط بحران و وقوع همه‌گیری مانند شیوع کووید ۱۹ پیچیدگی‌هایی دارند که مدیریت آن را دشوار می‌کند. باوجود ویژگی‌های فیزیکی ثابت محیط بیمارستان، متغیربودن مراجعه‌کننده‌ها و تعداد بیماران، نوسان‌های بازار و تغییر مداوم هزینه‌ها در طول زمان باعث می‌شود رفتار سیستم دینامیکی شود. بهدلیل قطعی‌بودن روابط در الگوهای کلاسیک، این الگوها انعطاف‌پذیری لازم را در مواجهه با تغییر شرایط محیطی و بحرانی ندارند. کنترل موجودی دینامیکی، قابلیت تکرار و درنظرگرفتن تمام پاسخ‌های پیشین و ارانه جواب‌های منطقی‌تر را دارد؛ یعنی وقتی از الگوریتم PSO استفاده می‌شود، بهدلیل اینکه این الگوریتم حافظه دارد، اطلاعات دوره‌های قبل را درنظرگرفته و برای پاسخگویی به تقاضای دوره‌های بعد با هماهنگی میان میزان سفارش و موجودی انبار و همچنین پارامترهای مختلفی که برای قیمت کالاهای در محیط رخ می‌دهد که در این الگو به صورت شناور در طول دوره پژوهش در نظر گرفته شده است. تمام این تغییرات در کل الگو نهادینه کرده و به نتایج مطلوبی در میزان سفارش و موجودی انبار با در نظر گرفتن محدودیت انبار می‌رسد. همچنین، قابلیت تعمیم‌پذیری شامل محدودیت‌های سفارش نیز خواهد بود؛ یعنی اگر موجودی کالا در بازار محدودیت خرید داشته باشد، تعداد کالا به بیش از چهار دسته کالا در نظر گرفته شده در این پژوهش، می‌توان لحاظ کرد و تأثیر آن را روی سفارش کالا، میزان موجودی و حجم انبار در نظر گرفت. علاوه‌براین، می‌توان وضعیت فیزیکی انبار را شناور در نظر داشت، به عبارتی اگر قیمت کالا در بازار طوری بالا

رفت که نیاز به گسترش آن باشد، به مدیریت پیشنهاد شود. بنابراین می‌توان سناریوهای مختلف و سیاست‌های برنامه‌ریزی را برای مدیریت این محیط پیچیده در زمان‌های گوناگون بررسی و آنها را با یکدیگر مقایسه کرد. براساس نتایج و یافته‌های پژوهش، باتوجه به لزوم پاسخگویی مدیران بیمارستان به جامعه در شرایط بحران کووید ۱۹، محدودیت بودجه، منابع و بار مالی زیادی که بر تصمیم‌گیرندگان خواهد داشت، پیشنهاد می‌شود مدیریت بیمارستان باتوجه به نتایج این مقاله برای تصمیم‌های آتی خود جهت خرید و میزان سفارش در زمان مربوط دقیق لازم را داشته باشند تا این راه تصمیم مناسب جهت خرید لوازم بهداشتی موردنیاز بیمارستان ضمن رعایت اصول پاسخگویی به نیازهای جامعه در زمان بحران کرونا و حفظ مصالح اقتصادی و سفارش مقرر به صرفه را اخذ کنند. مدیریت سازمان ترکیب بهینه‌ای از سبد کالایی موردنیاز متناسب با تقاضای موجود، در افق زمانی موردنظر در اختیار دارد که ضمن پرداخت هزینه کمیته، نیازهای گروه درمان نیز برآورده می‌شود. همچنین، این الگو را برای دیگر بخش‌های بیمارستان‌ها مانند داروخانه و بانک خون می‌توان پیشنهاد داد.

در این پژوهش، یک الگوریتم ترکیبی قابل تنظیم از الگوریتم‌های ازدحام ذرات و ژنتیک پیشنهاد شده است. این الگوریتم نقاط ضعف الگوریتم‌های PSO و GA را برای این نوع از مسائل بهینه‌سازی دینامیکی برطرف کرده است. با این الگوریتم، میزان سفارش، میزان موجودی و ظرفیت استفاده شده از انبار سیستم چندکالایی بیمارستان در بهینه‌یابی رعایت شده است. با اجرای این الگو به‌وسیله دو الگوریتم ژنتیک و ازدحام ذرات و الگوریتم پیشنهادی، نشان داده شده است که این الگوریتم کارآمدتر و مناسب‌تر است؛ یعنی الگوریتم پیشنهادی با پارامترهای مشابه به جمعیت اویله وابسته نیست، جواب غیرقابل قبول ارائه نمی‌دهد، سریع‌تر به جواب می‌رسد و پاسخ دقیق‌تر ارائه می‌کند. همچنین پیشنهاد می‌شود مدیریت با درنظرگرفتن روند ابتلا، نوسان‌های قیمت و برآورد هزینه‌ها، در صورت نیاز بودجه و ظرفیت انبار را افزایش دهد تا بتواند نیازهای گروه درمانی درزمنیه کالاهای بهداشتی براساس الگوی ارائه‌شده را فراهم کند. برای پژوهش‌های آینده در این زمینه پیشنهاد می‌شود در شرایطی که میزان سفارش به‌دلیل افزایش تقاضا و هزینه به‌دلیل تورم به‌گونه‌ای باشد که هزینه خرید در آینده از هزینه توسعه انبار بیشتر شود، در صورت در اختیار داشتن بودجه لازم، با توسعه انبار و رفع



محدویت مکان در هزینه‌ها صرفه‌جویی شود. در نظر گرفتن متغیرهای فازی و احتمالی متغیرها و پارامترها، مسئله را در شرایط واقعی تر حل خواهد کرد. استفاده از دیگر ابزارهای هوش مصنوعی مانند شبکه‌های عصبی مصنوعی، شبکه‌های عصبی- فازی و سیستم‌های استنتاج فازی جهت معرفی رویکردهای دیگر در پیش‌بینی میزان تقاضا و قیمت می‌تواند پیشنهادهایی مناسب برای توسعه این الگو باشد.

## ۶- منابع

- [1] Liu Z., Bing X., Zhi Z., The epidemiological characteristics of an outbreak of 2019 Novel Coronavirus Diseases (COVID-19) in China, epidemiology working group for NCIP epidemic response, *Chinese Center for Disease Control and Prevention*, 41(2), (2020): 145-151.
- [2] Chen C., Zhao B. "Makeshift hospitals for COVID-19 patients: Where health-care workers and patients need sufficient ventilation for more protection", *The Journal of Hospital Infection*, 105(1), (2020): 98-99.
- [3] Eberhart R., Shi Y. *Comparison between genetic algorithms and particle swarm optimization*, in Evolutionary Programming, V. William Porto (1998).
- [4] Ministry of Health *Treatment and medical education of the Islamic Republic of Iran*, (2020). <https://behdasht.gov.ir/>.
- [5] W. D. C. Package *Rational use of personal protective equipment (PPE) for coronavirus disease COVID-19*, World Health Organization.
- [6] Forrester J., Nassar A., Maggio P. Hawn T. "Precautions for Operating Room Team Members during the COVID-19 Pandemic", *Journal of the American College of Surgeons*, (2020): pp. 67-73.
- [7] Stecca G., Baffo I., Kaihara T. "Design and operation of strategic inventory control system for drug delivery in healthcare industry", *IFAC-PapersOnLine*, 49, (2016): 904-909 .
- [8] Kelle P., Woosley J., Schneider H. "Pharmaceutical supply chain specifics and inventory solutions for hospital case", *Oper.Res. Health Care*, (2012): pp. 54-63 .
- [9] Musta N., Potter A. "Healthcare supply chain management in Malaysia: A case study", *Supply Chain Manage ,Int. J.*, 14, (2009): 234-243 .
- [10] Levis A. "Hierarchical solution approach for multi-site capacity; planning under uncertainty in the pharmaceutical industry", *Computers*

and Chemical Engineering , 28, (2004): 707-728.

- [11] Masoumi M., Nagurney A. "A supply chain generalized network oligopoly model for pharmaceuticals under brand differentiation and perishability", *Transportation Research Part E: Logistics and Transportation Review*, 48, (2012): 762-780.
- [12] Hassani A., Nikbakhsh H. "Robust closed loop global supply chain network design under uncertainty: The case of the medical device industry", *International Journal of Production Research*, 53(5), (2004): 1-30.
- [13] Diamat A., Milner J., Quereshy F., Xu B. Diamant "Inventory management of reusable surgical supplies", *Health Care Management Science*, 21, (2018): 439-459.
- [14] Rais A., Vian A. "Operations research in healthcare: A survey , International transactions in operational research", 18(1), (2011): 1-31.
- [15] Coşgun O., Büyüctahtakın I. "Stochastic dynamic resource allocation for HIV prevention and treatment: An approximate dynamic programming approach", *Computers & Industrial Engineering*, 118, (2018) : 423-439.
- [16] Yuyang C., Kaiming A., Chih-Hang W., David Be B. "A new evidence-based optimal control in healthcare delivery: A better clinical treatment management for septic patients", *Computers & Industrial Engineering* (2019).
- [17] Mousavi S., Hajipour V., Akhavan Niaki S., Alalikar N. "A multi-product multi-period inventory control problem under inflation and discount: A parameter-tuned particle swarm optimization algorithm" , *The International Journal of Advanced Manufacturing Technolog* ,70, (2014): 1739-1756.
- [18] Ahmadi E., Masel D., Hostetler S., Maihami R., Ghalekhondabi I. "A centralized stochastic inventory control model for perishable products considering age-dependent purchase price and lead time" ,*TOP*, 28, (2019): 231-269.
- [19] Abedrabboh Kh., Pilz M., Al-Fagih Z. "Game theory to enhance stock management of Personal Protective Equipment (PPE) during the COVID-19 outbreak", *PLoS ONE*, 16(2), (2021): 1-21.
- [20] Kumar Sink S., Khawale R., Chen H., Zhang H., Rai R. "Personal protective equipments (PPEs) for COVID-19: A product lifecycle perspective", *International Journal of Production Research*, Published Online, 2021, <https://doi.org/10.1080/00207543.2021.1915511>.



- [21] Sethi S. *Optimal control theory applications to management science and Economics*, Dallas: Springer Nature Switzerland, (2019).
- [22] Fu M., Glover W., Apri J. "Simulation optimization: a review, new developments, and applications", *Winter Simulation Conference*, (2005).
- [23] Hollan J. (1992) *Adaptation in natural and artificial systems*, 2nd , University of Michigan Press, Ann Arbor, MI.
- [24] Eberhart R., Kennedy J. *Particle swarm optimization In Neural Networks*, IEEE International Conference on Proceeding, (1995).
- [25] Eberhart R., Shi Y. "Comparison between genetic algorithms and particle swarm optimization", *In e. a. V. William Porto, Lecture Notes in Computer Science*, 14, (1998): 611-616.