



طراحی زنجیره توزیع و تلقیح واکسن در شرایط پاندمی (مطالعه موردی واکسن کرونا)

احمد ماقوئی^{۱*}، مهدیه مهدیخانی^۲

۱. استاد گروه مهندسی صنایع، دانشکده مهندسی صنایع، دانشگاه علم و صنعت ایران، تهران، ایران
۲. کارشناسی ارشد بهینه‌سازی سیستم‌ها، گروه مهندسی صنایع، دانشکده مهندسی صنایع، دانشگاه علم و صنعت ایران، تهران، ایران

خلاصه

پژوهش حاضر یک مدل غیرخطی سه‌هدفه زنجیره توزیع و تلقیح واکسن با درنظر گرفتن مسئله مکان‌بایی-تخصیص، موجودی تحت عدم قطعیت تقاضا با یک سیستم صف شلوغ تحت شرایط پایداری ارائه می‌دهد. هدف حداقل‌سازی میانگین زمان انتظار واکسیناسیون، به حداقل رساندن هزینه‌های سفارش کلی، نگهداری، تأسیس مرکز تلقیح جدید و کاهش اثرات مخرب زیستمحیطی ناشی از واکسیناسیون و تأسیس مرکز جدید است. با توجه به نوع مدل، از الگوریتم NSGA-II جهت حل استفاده گردید. نتایج تحلیل حساسیت در یک مثال کوچک عددی نشان داد، با افزایش میانگین زمان انتظار، هزینه‌های کل مسئله کاهش می‌یابد. همچنین تحلیل حساسیت مدل در نرخ‌های مختلف عدم قطعیت نشان داد، که افزایش نرخ عدم قطعیت، تعداد افراد نیازمند واکسن در شبکه را افزایش داده و بهدلیل محدود بودن ظرفیت مراکز و همچنین ثابت بودن دیگر پارامترها، هزینه‌های متصل بر شبکه افزایش می‌یابد. از سوی دیگر بیشتر شدن واکسن‌های سفارش داده شده و آماده توزیع، سبب افزایش میانگین زمان انتظار در مراکز توزیع، زباله‌های ناشی از آن‌ها و میزان انتشار گازهای مخرب زیستمحیطی می‌گردد. با کاهش ظرفیت مراکز تلقیح بهدلیل ثابت بودن مقدار سفارش واکسن، تعداد مراکز تلقیح بیشتری ایجاد شده که منجر به افزایش هزینه‌های ناشی از احداث و میزان حمل و نقل در شبکه، افزایش اثرات مخرب زیستمحیطی ناشی از احداث و حمل و نقل می‌گردد. این امر موجب کاهش نرخ ورودی به هر مرکز، طول صفت و درنهایت میانگین زمان انتظار می‌گردد. درنهایت ۱۵ مثال عددی در ابعاد مختلف طراحی و کارایی الگوریتم پیشنهادی بررسی شده است.

اطلاعات مقاله

تاریخچه مقاله:

دریافت ۱۴۰۱/۱۲/۱۹

پذیرش ۱۴۰۲/۳/۲۷

(مقاله پژوهشی)

کلمات کلیدی:

مکان‌بایی-تخصیص

موجودی

زنジره‌تامین واکسن

طراحی زنجیره توزیع

M/M/m/C

نظریه صفت

کرونا

منتشر شده در طراحی انواع شبکه زنجیره‌تامین، متأسفانه تنها سهم اندک و نچندان قابل توجهی از این تحقیقات مستقیماً متوجه بخش زنجیره توزیع و تلقیح واکسن هستند [۱-۱۱]. مطابق با اسناد سازمان جهانی بهداشت، برخورداری از بالاترین حد استانداردهای قابل حصول سلامت، بدون درنظر گرفتن نژاد، مذهب، عقاید سیاسی و موقعیت اقتصادی و اجتماعی؛ حق مسلم هر انسانی است و سلامت عموم مردم برای دستیابی به صلح و امنیت امری ضروری است که به همکاری کامل افراد و دولتها ابسته است. دولت‌ها در قبال سلامت مردم خود

۱. مقدمه

حوزه بهداشت و سلامت جزء حوزه‌هایی تلقی می‌گردد که وجود یک سیستم کارا زنجیره‌تامین در بخش‌های مختلف آن تا حد زیادی سلامت جامعه را تحت تأثیر خود قرار می‌دهد. از جمله مهم‌ترین بخش‌ها در این حوزه می‌توان به بخش زنجیره‌تامین دارو، بخش زنجیره‌تامین واکسن، بخش زنجیره‌تامین خون و بخش زنجیره‌تامین پیوند اشاره نمود که به طور مستقیم با سلامت جسمی و روانی افراد سروکار دارند. علی‌رغم وجود انبوی تحقیقات انجام شده و مقالات معتبر

* نویسنده مسئول: احمد ماقوئی

تلفن: ۰۲۱-۷۳۲۲۵۰۰۴؛ پست الکترونیکی: amakui@iust.ac.ir

برطبق [۱۱-۹]، مدیریت زنجیره‌تأمین را می‌توان ایجاد یکپارچگی و هماهنگی بین اجزاء زنجیره‌تأمین از قبیل تسهیلات، منابع، کالاهای تأمین‌کنندگان، تولیدکنندگان، توزیع‌کنندگان و مشتریان تلقی نمود که فعالیت آن‌ها در جهت تأمین تقاضای مشتریان به صورت مستقیم یا غیرمستقیم می‌باشد. زنجیره‌تأمین واکسن نیز شامل فرآیندهای پیچیده‌ای است (برای مثال تخصیص واکسن و توزیع واکسن) که نیاز به هماهنگی برای تحويل بهموقع و توزیع واکسن دارد [۱۲]. تصمیمات اتخاذ شده در مدیریت زنجیره‌تأمین شامل سه دسته استراتژیک، تاکتیکی و عملیاتی هستند [۱۳] و [۱۴]. اولویت اصلی در دسته تصمیمات استراتژیک مشخص کردن تعداد و مکان قرارگیری تسهیلات و تخصیص مشتریان به مراکز توزیع در افق بلندمدت است تا به‌طور کلی طراحی شبکه زنجیره‌تأمین، حالت بهینه‌ای اتخاذ کند. دسته تاکتیکی مربوط به تولید و خرید، سیاست‌های مربوط به موجودی، نگهداری و استراتژی‌های حمل و نقل است. تصمیمات سطح عملیاتی نیز با توجه به کوتاه‌مدت بودن آن‌ها مربوط به زمان‌بندی، سهمیه‌بندی، مسیریابی و مسائلی مانند این‌ها است. در فرآیند تولید و توزیع اگر تصمیمات در هر سه سطح درنظر گرفته شوند بسیار مناسب‌تر است تا اینکه به صورت جداگانه به آن‌ها توجه شود [۱۳].

پژوهش حاضر شبکه‌ای برای زنجیره توزیع واکسن ارائه می‌دهد که هدف آن پاسخ مؤثر به تقاضا در شرایط اضطراری است (به عنوان مثال، پاندمی کووید-۱۹). هماهنگی زنجیره‌تأمین در چنین شرایطی چالش برانگیزتر از شرایط معمول است، زیرا سطح عدم قطعیت بالا است. این عدم قطعیتها ناشی از عدم آشنایی با سناریوهای ناشی از بحران (به عنوان مثال، پاندمی کووید-۱۹) و پیامدهای غیرمنتظره آن مانند کمبود در تأمین، جنگ‌های تجاری و ... است. همچنین، تدارکات، حمل و نقل و توزیع در شرایط اضطراری نیاز به همکاری بین‌المللی زیادی بین بخش‌های دولتی و خصوصی جهت تسهیل برابری و دسترسی در واکسیناسیون دارد. علاوه بر این، میزان آسیب‌پذیری افراد در مبتلا شدن به بیماری کووید-۱۹ از میان گروه‌های سنی مختلف، چالش‌های جدی برای تضمین برابری در توزیع واکسن و همچنین مدیریت هزینه‌های خدمات (برای مثال، سفارش واکسن و هزینه‌های نگهداری) ایجاد کرده است [۵-۱۷].

مدل ریاضی سه‌بعدی و غیرخطی ارائه شده ضمن استفاده از مدل صف شلوغ، از مدل مکان‌بایی-موجودی جهت تخصیص بهینه واکسن‌ها و مکان‌بایی مراکز تلیف جدید (موقع/دائم) با توجه به مسائل زیست‌محیطی، آводگی‌های ناشی از واکسیناسیون و ایجاد مرکز تلیف جدید استفاده نموده است و سه هدف (۱) به حداقل رساندن زمان انتظار واکسیناسیون، که اثربخشی و پاسخ‌گویی چنین زنجیره‌های توزیعی را افزایش خواهد داد، (۲) به حداقل رساندن هزینه تأسیس مرکز تلیف جدید، سفارش کلی و هزینه نگهداری واکسن‌ها و (۳) کاهش اثرات مخرب زیست‌محیطی ناشی از واکسیناسیون را دنبال می‌کند. تا به سوال چگونه می‌توان یک مدل برنامه‌ریزی ریاضی برای بهینه‌سازی زنجیره توزیع و تلیف واکسن در صنعت داروسازی با درنظر

مسئولیتی دارند که تنها با ارائه اقدامات بهداشتی و اجتماعی کافی قابل تحقق است [۲]. واکسیناسیون یک روش مؤثر برای جلوگیری از بیماری‌های عفونی است، که به وسیله‌ی آن از جمعیت آسیب‌پذیر حمایت می‌شود و موجب کاهش تعداد مبتلایان به بیماری‌های عفونی می‌گردد. روش‌های توزیع واکسن وابسته به هر کشور و تحت تأثیر سیاست‌های واکسیناسیون ملی آن کشور می‌باشد، واکسیناسیون همواره بخش اعظمی از هزینه‌های حوزه‌ی بهداشت را شامل می‌شود [۳].

در دو دهه آغازین از قرن ۲۱، جهان با اپیدمی‌های مختلفی از جمله سندروم‌های شدید تنفسی، زیکا، تب زرد، ابولا و درنهایت کرونا مواجه بوده است [۴]. این اپیدمی‌ها و از جمله ویروس کووید-۱۹ در سراسر جهان منجر به کاهش شدید فعالیت‌های اجتماعی و اقتصادی که موجب بیکاری و کاهش قابل توجه درآمد شده‌اند، می‌باشد [۵]. به‌دلیل آن بخش عظیمی از جمعیت دچار فقر شدید شدند و در تأمین غذا و دارو برای آن‌ها مشکلاتی ایجاد شد [۶]. اما تکامل همه‌گیری کووید-۱۹ ماهیت غیرقابل پیش‌بینی این ویروس را در برابر سایر ویروس‌ها نشان می‌دهد، جهان با انواع جدیدی که کانون بیماری را تغییر می‌دهند و کشورهایی که امواج متعدد عفونت و تأثیرات اقتصادی را تجربه می‌کنند، مواجه است. طبق گفته سازمان بهداشت جهانی دستیابی به پوشش واکسیناسیون بالا در همه کشورها تنها راه برای برهم زدن این بیماری همه‌گیر در سطح جهانی و پیروزی در رقابت با این ویروس است [۷]. تأثیر قابل توجهی که کووید-۱۹ بر سلامت و رفاه عموم افراد جامعه داشته است به علاوه تأثیر فلنج‌کننده آن بر اقتصاد کشورها به این معنی است که واکسیناسیون کووید-۱۹ دو کارکرد حیاتی را انجام خواهد داد: اول آنکه مداخله بهداشتی ضروری منجر به کنترل و کاهش مرگ‌ومیر می‌شود، دوم آن‌که لوازم ضروری محرك اقتصادی را که دچار آسیب شده است به چرخه اقتصادی باز می‌گرداند (اجازه بازگشایی مجدد بنگاه‌های اقتصادی را می‌دهد) [۸].

در ایران برای جلوگیری از بحران اقتصادی، ناتوانی نظام سلامت در پاسخ‌گویی به بیماران، مسائل اجتماعی و روانی این بیماری، دولت و وزارت بهداشت تصمیم گرفتند از طریق رسانه‌ها برای مردم آگاهی‌هایی در خصوص بیماری و آموزش‌هایی پیرامون پیشگیری از ابتلاء به آن انجام دهند. آن‌ها همچنین برخی از مراکز را تعطیل نمودند، ساعت‌کاری برخی از مراکز را کاهش دادند، در مکان‌های شلوغ از مواد ضدغیره استفاده کردند، همچنین ورودی و خروجی شهرها را کنترل نمودند [۱]. اما با وجود محدودیت‌های اعمال شده در کشور همچنان ضررهای بسیاری از این همه‌گیری جامعه را درگیر نمود.

طبق گفته عالم و همکاران، یک واکسن دو فاز توسعه و تکمیل دارد تا مورد تأیید مقامات بهداشتی قرار گیرد. این در حالی است که بسیاری از شرکت‌ها قادر به سرعت بخشیدن به تولید و توزیع در شرایط دشوار نیستند. بنابراین، برای سیاست‌گذاران ضروری است تا درک کنند که چگونه سیستم‌های مراقبت بهداشتی فعلی باید برای پاسخ مؤثر به تقاضای بالای واکسیناسیون با عرضه محدود، ارتقا یابند [۱].

از فرآیند واکسیناسیون و همچنین آلدگی‌های زیست‌محیطی ناشی از احداث مرکز جدید نیز دارد.

[۲۰] با ارائه یک مسئله برنامه‌ریزی عدد صحیح خطی به طراحی شبکه زنجیره‌تأمین ترکیبی روبه جلو/معکوس به صورت یکپارچه به منظور جلوگیری از زیربهینگی ناشی از طراحی جداگانه فرآیندهای روبه جلو/معکوس که محصول مصرف شده بعد از جمع‌آوری به مراکز انهدام و بازیافت منتقل می‌شود و پس از بازیافت در بازارهای زیردهستی به فروش می‌رود، پرداخته‌اند. [۲۱] با رویکرد برنامه‌ریزی ظرفیت جهت طراحی یک شبکه زنجیره‌تأمین انعطاف‌پذیر برای واکسن آنفولانزا در برابر پایداری تحت شرایط عدم اطمینان یک مدل ریاضی چنددهفه ارائه داده و برای مقابله با عدم قطعیت‌ها از یک روش بهینه‌سازی فازی قوی استفاده شده است.

در فرآیند واکسیناسیون توجه به گروه‌های مختلف سنی، اولویت بالایی و پایینی اقسام مختلف جامعه‌ی علی‌الخصوص در شرایط بحران جزء مهم‌ترین سیاست‌های هر سازمان بهداشت و هر دولتی است. در این خصوص دو پژوهش [۱۸]، [۲۲] نیز به توزیع عادلانه واکسن توجه نمودند.

توجه به زمان استفاده از واکسن‌ها و اقلام دارویی، نحوه حمل و نگهداری آن‌ها قابل چشم‌پوشی نیست. بنابراین [۲۳] با تجزیه و تحلیل پیچیدگی حمل و نقل زنجیره سرد، [۲۴] ضمن ادغام مشکلات مکان‌یابی و حمل و نقل، به اجرای کنترل موجودی هماهنگ در شبکه توجهه دارد. همچنین [۲۵] به یک مسئله جدید مسیریابی دوهدفه وسیله نقلیه برای توزیع واکسن در مناطق مختلف برای کنترل شیوع بیماری‌های واگیر پس از یک فاجعه طبیعی می‌پردازد.

[۲۶] با ارائه یک مدل مکان‌یابی تسهیلات متراکم چندلایه (MLCFLP) که شامل یک سیستم صف کلاسیک یا جوکی است و به مشتریان اجازه می‌دهد تا از سایر لایه‌های شبکه خدمات دریافت کنند، قصد داشتند تا دوتابع هدف مجموع زمان انتظار و سفر و حداقل احتمال بیکاری تسهیلات را کمینه‌سازی کنند، برای حل مدل از الگوریتم ژنتیک با مرتب‌سازی نامغلوب ۲ و رویکرد تاگوچی برای کالیبره کردن پارامترهای الگوریتم استفاده کردند.

[۲۷] ضمن ارائه یک مدل برنامه‌نویسی عدد صحیح مختلط روشی را برای طراحی مجدد زنجیره توزیع واکسن پیشنهاد می‌کند که شامل مکان‌یابی مجموعه‌ای از مراکز توزیع متوسط و تعیین مسیرهای جریان از فروشگاه مرکزی (که در آن واکسن یک کشور دریافت می‌شود) از طریق یک یا چند مورد از این مراکز به کلینیک‌های بهداشتی که در آن واکسیناسیون واقعاً رخ می‌دهد، می‌پردازد. علاوه بر این، وسائل نقلیه حمل و نقل برای تخصیص به هر مسیر جریان و دستگاه‌های ذخیره‌سازی سرد برای استفاده در هر درمانگاه یا مرکز توزیع میانی تعیین می‌شوند. همچنین یک روش ابتکاری هم برای بهدست آوردن راه حل‌های خوب برای مسائل بزرگ‌تر ارائه می‌دهد.

[۲۸] به طراحی شبکه توزیع واکسن پرداخته و به‌طور خاص، مسئله طراحی شبکه را به عنوان یک برنامه ترکیبی عدد صحیح (MIP)

گرفتن مسئله مکان‌یابی-تخصیص، موجودی تحت عدم قطعیت تقاضا توسعه داد؟ پاسخ مناسب دهد.

ساختار مقاله بدین ترتیب می‌باشد. در بخش دوم به بررسی مرور ادبیات تحقیق و تعیین شکاف تحقیقاتی پرداخته شده است. در بخش سوم ابتدا یک مدل غیر قطعی از شبکه توزیع و تلقیح واکسن ارائه و سپس با استفاده از روش برنامه‌ریزی فازی به کنترل پارامتر غیر قطعی تقاضا پرداخته شده است. در بخش چهارم روش حل مدل ریاضی و رویکرد تاگوچی برای کالیبره کردن پارامترهای الگوریتم توضیح داده شده است. در بخش پنجم نتایج مثال عددی مورد بررسی قرار گرفته و ۱۵ مثال عددی در سایزه‌های بزرگ طراحی و کارایی الگوریتم پیشنهادی بررسی شده است. در بخش ششم به نتیجه‌گیری و ارائه پیشنهادهای آتی تحقیق پرداخته شده است.

۲. مرور ادبیات

درادامه به بررسی مطالعات موجود در حوزه زنجیره‌تأمین واکسن و شبکه توزیع آن پرداخته شده است.

برنامه واکسیناسیون عمومی با توجه به نگرانی‌های دولت و سازمان‌های درگیر از اهمیت بسیاری برخوردار است. [۲] راه حلی برای زنجیره عرضه واکسن و رفع موانع آن در برنامه واکسیناسیون عمومی ارائه داده و به این منظور، یک مدل بهینه‌سازی دوستاخی استوار پیشنهاد و کلیه هزینه‌های مربوط به واکسن از جمله عرضه واکسن، تخصیص مراکز نامزد برای تزریق واکسن، هزینه نگهداری و تزریق، هزینه حمل و نقل و هزینه ناشی از کمبود واکسن، علاوه بر این‌ها عدم قطعیت تقاضا برای واکسن با سناریوهای متعدد در سطوح مختلف تقاضا در نظر گرفته است.

اما لزوم اهمیت به واکسیناسیون همگانی خصوصاً در شرایط بحران تا حدی اهمیت توجه به هزینه‌ها را کاشهش می‌دهد به عنوان مثال [۱۸] ضمن ارائه یک مدل صف چنددوره‌ای برای زنجیره‌تأمین واکسن با درنظر گیری سطوح مختلف آسیب‌پذیری افراد جامعه در استرالیا یکتابع سودمند برای صف تعریف کرده تا تغییرات نرخ ورود مربوط به سطح موجودی واکسن‌ها، کارایی واکسن‌ها، و ضریب رسیک‌گریزی برای واکسن‌ها را بررسی کند.

همچنین عدم توجه به پسمندهای عفنی در شرایط پاندمی و انهدام آن‌ها مشکلی است که خود سبب انتشار بیماری‌های مختلف در کشورها می‌گردد. [۱۹] با اشاره به افزایش پسمندهای ناشی از واکسیناسیون و اهمیت برنامه مدیریتی مناسب در معده‌سازی یا بازیافت آن‌ها، یک مدل ریاضی عدد صحیح مختلط با هدف حداقل‌سازی هزینه کل سیستم و همچنین انتشار کردن و با درنظر گرفتن عدم قطعیت در نرخ گرایش به واکسیناسیون ارائه داده است. لازم به ذکر است آلدگی‌های زیست‌محیطی ناشی از اجرای طرح واکسیناسیون همگانی در شرایط پاندمی صرفاً مربوط به واکسن‌ها و پسمندهای مربوط به آن نیست و مدل پژوهش حاضر با توجه به تأسیس مراکز تلقیح جدید سعی در کنترل و کاهش پسمندهای ناشی

[۳۲] با توجه به این که مسأله یافتن ترکیب بهینه استراتژی‌های واکسیناسیون، با توجه به کاهش هزینه برنامه، افزایش کارایی واکسیناسیون و بهبود مزایای اجتماعی، از اهمیت نظری و عملی زیادی برخوردار است. یک مدل برنامه‌ریزی ریاضی چند معیاری را برای حل مسأله، تحلیل مدل و استخراج ویژگی‌های ساختاری راه حل بهینه ارائه دادند و متوجه شدند یک استراتژی یکپارچه شامل واکسیناسیون گستردۀ در مراحل اولیه بدون تبعیض با واکسیناسیون هدفمند در مراحل پایانی، بهتر از استراتژی‌های دیگر در هزینه و اثربخشی است. کی داساکلیس و همکاران در مقاله خود موردی که در آن یک حمله عمده آبله در مقیاس بزرگ رخ می‌دهد را درنظر گرفته و با ارائه یک مدل برنامه‌ریزی خطی برای توزیع بهینه تجهیزات یک ابزار واکسن از پیش تعیین شده و همچنین با شبیه‌سازی یک مثال عددی نزدیک به واقعیت روشی را جهت توزیع انواع کالا در شرایط بحران پیشنهاد می‌دهد [۳۳].

در برخی از مطالعات [۲۰]، [۲۱]، [۲۲] و [۳۴] با وجود استفاده از مدل‌های مکان‌یابی مراکز توزیع واکسن اشاره‌ای به مکان‌یابی مراکز تلقیح دائم یا موقت واکسن نشده است، مطالعه حاضر در صدد به کار بردن مدل‌های مکان‌یابی برای مراکز تلقیح دائم یا موقت در کنار مراکز توزیع واکسن می‌باشد و جزء محدود مطالعات در این زمینه به شمار می‌رود. همچنین در بررسی ماهیت برخی پارامترهای مسأله مانند تقاضا اکثر مطالعات [۱]، [۲۲]، [۲۳]، [۳۵]-[۳۹]، [۳۷]، آن‌ها را قطعی فرض نمودند که با دنیای واقعی تطابق ندارد، غیر قطعی درنظر گرفتن برخی پارامترها مانند تقاضا در سایر پژوهش‌ها [۲۰]، [۲۷]، [۳۴] و [۴۰] سبب تطبیق‌پذیری بیشتر مدل با دنیای واقعی می‌شود. پژوهش حاضر با درنظر گیری عدم قطعیت فازی تقاضا سعی دارد این تطبیق‌پذیری بیشتر از قبل شده و مدل کامل‌تری ارائه دهد.

عدم توجه به انهدام یا بازیافت برخی زباله‌های عفنونی در اکثر مدل‌های بررسی شده، سبب شد مطالعه حاضر به مسأله زباله‌های تولید شده در فرآیند واکسیناسیون و مسائل زیستمحیطی پس از آن مانند دو پژوهش [۲] و [۸] توجه نشان دهد.

ممکن است در هر مرکز تلقیح مجموعه‌ای از خدمات دهنده‌ها که وظیفه واکسیناسیون را بر عهده دارند از تعداد افراد متقاضی واکسن کمتر بوده و این یعنی در هر مرکز امکان تشکیل صف برای هر خدمت‌دهنده با توجه به نرخ خدمت‌دهی و نرخ ورودی، وجود دارد. از این‌رو ضرورت به کارگیری سیستم صف در برخی پژوهش‌ها مانند [۲۶] و [۱۸] مدل را کاراتر نموده و برای حل مدل با توجه به NP-Hard بودن این دسته از مسائل از الگوریتم‌های فرالبتکاری مانند پژوهش‌های [۲۷]، [۲۶]، [۳۱]، [۱۸]، [۲۴] استفاده گردیده است، مطالعه حاضر نیز با توجه به ماهیت مدل در صدد به کار بردن سیستم صف در مراکز تلقیح و همچنین استفاده از الگوریتم فرالبتکاری برای حل مسأله است. بر این اساس هدف اصلی پژوهش طراحی زنجیره توزیع و تلقیح واکسن کووید-۱۹ در شرایط پاندمی است.

فرموله کرده و یک الگوریتم جدید برای مشکلات معمولی که خیلی بزرگ هستند، ارائه دادند. سپس از داده‌های حاصل از چهار کشور برای تجزیه و تحلیل عملکرد الگوریتم استفاده شد و نتایج نشان داد که می‌توان از طراحی مجدد شبکه توزیع صرفه‌جویی قابل توجهی به عمل آورد. [۱۲] به اهمیت تشخیص زودهنگام، جداسازی و درمان افراد آلوده به بیماری کووید-۱۹ و محدودیت دسترس به کیت‌های تشخیص در کشور فیلیپین اشاره کرده‌اند و با ارائه یک مدل برنامه‌ریزی غیرخطی جهت تعیین درصد تشخیص بهینه کیت‌های تشخیص در بین مراکز آزمایش معتبر در کشور فیلیپین، محدوده تشخیص بهینه را مشخص کردند. مدل ارائه شده جمعیت آلوده، میزان تولید ممثل بیماری، توزیع افراد آلوده و محدودیت‌های آزمایشی هر مرکز را درنظر گرفته است.

[۲۹] یک مدل زنجیره‌تأمین چندسطحی برای واکسن آنفلوانزا ارائه داده و سه هدف به حداقل رساندن هزینه‌ها، حداقل کردن تشخیص تقاضا براساس اولویت‌بندی مشتری و به حداقل رساندن حداقل تقاضای از دسترفته مشتری با توجه به محدود بودن تعداد واکسن‌ها، نرخی که نشان‌دهنده اولویت هر گروه از مشتریان برای دریافت واکسن در مدل پیشنهادی است را دنبال می‌کند. برای ارزیابی مدل، مطالعه موردي در استان مازندران، ایران انجام شده است. [۳۰] با هدف تضمین سطح بالای خدمات با حداقل هزینه به نگرانی‌های زیستمحیطی و اجتماعی نیز توجه کردن و یک مدل چنددهفه و چنددوره‌ای برای برنامه‌ریزی همزمان اقتصادی، زیستمحیطی و واکسیناسیون پیشنهاد کردد.

[۳۱] یک مدل برنامه‌ریزی چندسطحی با حداقل پوشش مورد انتظار در شرایط عدم قطعیت به منظور طراحی زنجیره‌تأمین دارویی یکپارچه با دو هدف کمینه کردن هزینه کل و افزایش پوشش تقاضا ارائه داده و برای مقابله با عدم قطعیت از رویکرد برنامه‌ریزی فازی بهره برده است. در حل مدل پیشنهادی از الگوریتم فرالبتکاری ژنتیک مرتب‌سازی نامغلوب ۲ (NSGA-II) در تولید جبهه پارتوبی استفاده و در انتهای صحت مدل با یک مطالعه موردي سنجیده شده است.

[۴۲] در تلاش است تا با افزایش قابلیت اطمینان، هزینه‌های بلندمدت زنجیره‌تأمین کاهش و سطح سرویس‌دهی بالا رود. همچنین بخاطر نوع مدل پیشنهاد شده و غیرخطی و عدد صحیح بودن آن و بهدلیل پیچیدگی مسأله در ابعاد بزرگ و اثبات NP-Hard بودن آن، به منظور حل از الگوریتم فرالبتکاری توسعه داده شده ژنتیک استفاده شده است.

[۴۱] با ارائه یک مدل برنامه‌ریزی خطی عدد صحیح مخلط با توجه به فساد‌پذیری محصولات به طراحی یک زنجیره‌تأمین سبز پرداخته است. برای حل در ابعاد بزرگ الگوریتم‌های فرالبتکاری ژنتیک مرتب‌سازی غیرمسلط، شبیه‌سازی تبرید چنددهفه و بهینه‌سازی از دحام ذرات چنددهفه استفاده شده است. همچنین به منظور دستیابی به بهترین و دقیق‌ترین جواب‌ها در الگوریتم‌های فرالبتکاری، پارامترها با کمک طراحی آزمایش تاگوچی، تنظیم شدند.

بر عهده دارند. همچنین این که در هر مرکز امکان تشکیل صف برای هر خدمت‌دهنده با توجه به نرخ خدمت‌دهی و نرخ ورودی، وجود دارد. از این‌رو یکی از اهداف مسئله کمینه‌سازی میانگین زمان انتظار در مراکز تلقیح است. از سوی دیگر بعد از انجام فرآیند واکسیناسیون، زباله‌های ناشی از آن توسط مرکز جمع‌آوری، جمع‌آوری شده و پس از بازرسی، بخشی از آن‌ها که قابل بازیافت هستند، جهت بازیافت به مراکز بازیافتی و بخشی دیگر جهت انهدام، به مراکز انهدام ارسال می‌گردد.

مدل صف به کار برده شده در پژوهش حاضر مدل صف M/M./m/C است، در این مدل فرض می‌شود تعداد مشتریان بالقوه سیستم متناهی است و حداقل تعداد مشتریان که به سیستم مراجعه می‌کنند برابر با عددی متناهی، مانند C است. در مطالعه حاضر مدل صف برای هر دو نوع مرکز تلقیح موجود و جدید مورد استفاده قرار گرفته است.

تصمیمات مختلفی در این شبکه اتخاذ می‌گردد که از جمله آن‌ها می‌توان به مکان‌یابی مراکز تلقیح جدید به عنوان تصمیم استراتژیکی اشاره نمود و همچنین تعیین تعداد سرورهای موازی، مقدار سفارش واکسن، تعیین مقدار موجودی انتهای دوره در مراکز تلقیح، تعیین مقدار زباله‌های انتقال یافته به مراکز جمع‌آوری و انهدام و بازیافت از دیگر تصمیمات تاکتیکی است که در این مراکز اتخاذ می‌گردد. اتخاذ تصمیمات درست در این شبکه با بهینه‌سازی سه تابع هدف زیر همراه است:

- کمینه‌سازی میانگین زمان انتظار در صف مراکز تلقیح
- کمینه‌سازی هزینه‌های ناشی از طراحی شبکه
- کمینه‌سازی اثرات مخرب زیست‌محیطی

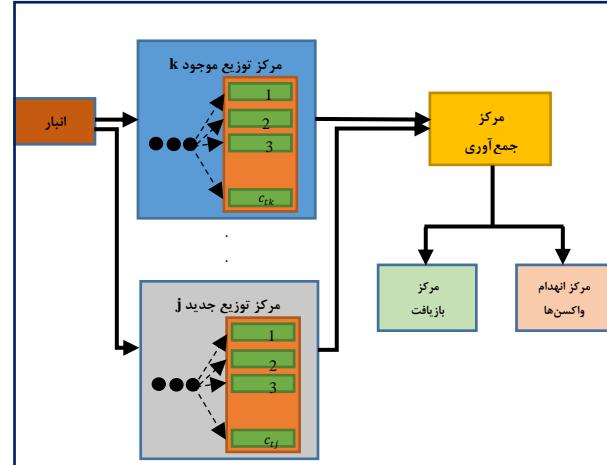
این سه جنبه به عنوان جنبه‌های پایداری در شبکه مطرح شده‌اند. برای دستیابی به مقادیر بهینه ۳ تابع هدف فوق، تصمیمات استراتژیکی و تاکتیکی به صورت تأمین اتخاذ می‌گردد. تصمیمات استراتژیکی این مدل شامل تعیین تعداد و مکان بهینه مراکز تلقیح جدید (موقعیت یا دائم) می‌باشد. تصمیمات تاکتیکی نیز شامل تعیین مقدار میزان موجودی نوع واکسن در مرکز موجود یا جدید در پایان دوره، تعیین تعداد سرورهای موازی در مراکز موجود یا جدید، تعیین تعداد واکسن‌های تأمین نشده از متقاضیان واکسن در هر دوره در هر مرکز تلقیح است. نظر به اینکه پارامتر تقاضا به صورت غیر قطعی می‌باشد؛ لذا امکان تعیین دقیق مقدار سفارش، مقدار زباله‌های ناشی از واکسیناسیون، تعداد مراکز جدید وجود ندارد. از این‌رو در این تحقیق از روش برنامه‌ریزی فازی جهت کنترل پارامتر غیر قطعی تقاضا استفاده شده است. در این صورت می‌توان با توجه به نرخ عدم قطعیت، مقدار دقیق تقاضا را برآورد نمود و نسبت به توزیع و ذخیره سازی واکسن و همچنین تعیین تعداد مراکز جدید اقدام کرد.

مدل شبکه زنجیره توزیع پایدار واکسن ارائه شده در این تحقیق به توجه به مفروضات زیر قابل مدل سازی خواهد بود:

- مدل ریاضی به صورت چنددوره‌ای و چندمحصولی است.

۳. تعریف مسئله و مدل سازی

ویروس کرونا پدیده‌ای که با توجه به سرعت بالای انتشار، جهان را با بحران عظیمی روبرو نموده است، در ظاهر ماهیتی صرفاً پژوهشی و مرتبط با حوزه سلامت دارد اما در واقع پدیده‌ای چندبعدی محسوب می‌شود که آثار و پیامدهای آن در سایر حوزه‌ها اعم از اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی و سیاسی نمایان شده است [۳۷]. سرعت شیوع این بیماری و تبدیل شدن آن به بحران جهانی، همچنین درگیری تمام کشورها هنوز فرصت کافی در انجام مطالعات و طرح‌های پژوهشی منسجم در یاری برای رهایی از این بیماری و خروج از بحران کرونا را فراهم نیاورده است. از جهتی دشواری در مهار این بیماری فشار بسیاری بر نظام درمانی کشورها در تشخیص و فرآیند درمان، همچنین تأمین دارو وارد آورده است. پیامدها و هزینه‌های ناشی از آن تأثیر شگرفی در دنیا داشته است که همین امر ضرورت دسترسی هرچه سریع‌تر به واکسن در پیشگیری و پاسخ مناسب به بحران را دوچندان نموده همچنین اهمیت فناوری در تولید واکسن را شفافیت بخشیده است و موجب شده است ضرورت مطالعات حوزه واکسن بیش از پیش مورد توجه باشد. از این‌رو در این تحقیق یک شبکه زنجیره تأمین برای واکسیناسیون و جمع‌آوری زباله‌های ناشی از واکسن مطابق با شکل (۱) طراحی شده است.



شکل (۱). شبکه زنجیره توزیع مورد مطالعه

مطابق با شکل (۱)، در شبکه زنجیره توزیع مورد مطالعه، تعدادی مراکز تلقیح وجود دارد که وظیفه توزیع و واکسیناسیون را بر عهده دارند. در صورتی که تعداد مراجعن برای دریافت واکسن بیش از ظرفیت این مراکز باشد، مراکز تلقیح جدید احداث می‌شود. مراکز واکسن مورد نیاز خود را از انبار استانی دریافت می‌کنند و باستی پس از دریافت، اقدام به تلقیح و یا ابزارش آن‌ها در مراکز تلقیح نمایند. مدل در نظر گرفته شده به صورت چند دوره‌ای بوده و در صورتی مرکز تلقیح جدید احداث می‌گردد که حداقل تعداد افراد مراجعت کننده و واکسن نزدیک در آن دوره، بیش از یک حد مشخص باشد. در هر مرکز تلقیح مجموعه‌ای از خدمت‌دهنده‌ها وجود دارد که وظیفه واکسیناسیون را

تعداد افراد متقاضی (برآورده شده) علاقهمند به دریافت واکسن a برای مرکز تلقیح k در دوره t	n_{akt}
هزینه سفارش واکسن a برای مرکز تلقیح k در دوره t	Or_{akt}
هزینه سفارش واکسن a برای مرکز تلقیح جدید j در دوره t	Or_{ajt}
هزینه نگهداری واکسن a برای مرکز تلقیح k در دوره t	Ho_{akt}
هزینه نگهداری واکسن a برای مرکز تلقیح جدید j در دوره t	Ho_{ajt}
حداقل تعداد مجاز متقاضیان واکسن جهت تأسیس مرکز جدید	M
نرخ خدمت مرکز تلقیح k	μ_k
نرخ خدمت مرکز تلقیح جدید j	μ_j
حداکثر ظرفیت مرکز تلقیح k برای نگهداری واکسن a	I_{ak}^{max}
حداکثر ظرفیت مرکز تلقیح جدید j برای نگهداری واکسن a	I_{aj}^{max}
حداکثر مقدار واکسن a که می‌تواند در دوره t عرضه شود.	X_{at}^{max}
حداکثر تعداد خدمتدهندها در مرکز تلقیح k	C_k^{max}
حداکثر تعداد خدمتدهندها در مرکز تلقیح جدید j	C_j^{max}
تعداد مجاز مراکز تلقیح جدید درصدی از زباله‌های واکسیناسیون غیرقابل استفاده که باستی منعدم گردد	P
هزینه انهدام زباله‌های واکسن توسط مرکز انهدام d	e_d
هزینه بازیافت زباله‌های واکسن توسط مرکز بازیافت r	u_r
هزینه جمع‌آوری زباله‌های واکسن توسط مرکز جمع‌آوری c	g_c
اثرات زیستمحیطی ایجاد مرکز تلقیح j	Em_j
اثرات زیستمحیطی نگهداری واکسن در مرکز تلقیح k	Eh_k
اثرات زیستمحیطی نگهداری واکسن در مرکز تلقیح جدید j	Eh_j
اثرات زیستمحیطی انهدام واکسن a در مرکز انهدام d	Ed_{ad}
نرخ تعدیل هزینه‌های استراتژیکی و تاکتیکی ضریب ریسک‌گریزی افراد	ω
متغیرهای تصمیم‌گیری	b
مقدار زباله‌های ناشی از واکسیناسیون نوع a جمع‌آوری شده توسط مرکز جمع‌آوری c در دوره t	Y_{act}
مقدار زباله‌های نوع a انتقال یافته به مرکز انهدام d در دوره t	Z_{adt}
مقدار زباله‌های نوع a انتقال یافته به مرکز بازیافت r در دوره t	W_{art}
میزان تقاضا از واکسن a در دوره t در مرکز تلقیح k	D_{akt}
تعداد واکسن a تأمین نشده در دوره t در کل مراکز تلقیح	De_{at}
مقدار 1 دارد اگر مرکز تلقیح جدید در مکان زیارت شود.	X_j

- تخصیص هر نوع واکسن در هر پنجره زمانی براساس تقاضا و عرضه‌ی آن برآورده شده است.
- تأمین واکسن برای هر مرکز تلقیح موجود و جدید براساس ظرفیت عملیاتی آن و در دسترس بودن واکسن است.
- مفروضات مدل صفت:

 - تعداد افراد نیازمند واکسن بهصورت غیرقطعی و فازی مثلثی است.
 - مرکز توزیع واکسن خدمات غیر پویا ارائه می‌دهد و این یعنی هر فرد متقاضی براساس یکسری اطلاعات ثبتنامی به یک مرکز تلقیح منتقل می‌شود.
 - برای ایجاد مرکز تلقیح جدید باید حداقل تعداد افراد متقاضی واکسن مشخص باشد (متقاضیان واکسن باقیمانده در هر دوره که واکسن دریافت نکردن در صورتی که تعدادشان از مقدار M بیشتر باشد مرکز توزیع جدید برایشان تاسیس می‌شود و در غیر این صورت به دوره بعد منتقل می‌شوند).
 - تعداد خدمتدهندها در هر مرکز تلقیح نامعلوم بوده و پس از حل مشخص می‌گردد. لازم به ذکر است حداکثر تعداد خدمتدهندها مشخص می‌باشد.
 - سیستم صفت در هر مرکز تلقیح، یک زمان خدمت نمایی مستقل را دنبال می‌کند.
 - هر متقاضی با نرخ ورود پواسن مستقل به سیستم صفحه‌بندی مرکز تلقیح مراجعه می‌کند.
 - براساس مفروضات بالا، در ادامه به معرفی نمادهای به کار رفته در مدل سازی پرداخته شده است.

اندیس‌ها

j اندیس مکان‌های کاندید برای ایجاد مرکز تلقیح جدید

k اندیس مراکز تلقیح موجود

t اندیس دوره‌های زمانی

a اندیس نوع واکسن

h اندیس گروه اولویت

c اندیس مراکز جمع‌آوری

d اندیس مرکز انهدام

r اندیس مرکز بازیافت

بارامترها

هزینه ثابت ایجاد مرکز تلقیح جدید در مکان f_j

پیشنهادی j

ظرفیت مرکز تلقیح جدید در مکان پیشنهادی j برای

واکسن Cap_{aj}ظرفیت مرکز تلقیح موجود در مکان k برای واکسن Cap_{ak}ظرفیت مرکز جمع‌آوری c برای زباله‌های واکسن a Cap_{ac}ظرفیت مرکز انهدام d برای انهدام زباله‌های واکسن a Cap_{ad}ظرفیت مرکز بازیافت r برای بازیافت زباله‌های واکسن a Cap_{ar}تعداد دزهای تعریف شده برای واکسن a S_aوزن گروه اولویت h در مرکز تلقیح we_{hk}

$$\mu_k \rightarrow \begin{cases} n\mu_k & n = 1, 2, 3, \dots, c_{tk} \\ c_{tk}\mu_k & n = c_{tk}, c_{tk+1}, \dots \end{cases} \quad (1)$$

در این مطالعه فرض بر این است که مطلوبیت یک مرکز تلقیح $(\forall k)$ تابعی از کارایی واکسن و ضریب ریسک‌گیری است. این ضریب نشان‌دهنده رفتارهای مختلف ریسک‌گیری است. خاصیت‌ها

تابع مطلوبیت یک تابع دوبار مشتق‌پذیر با یکسری ویژگی است، ویژگی ۱- سود حاشیه‌ای مثبت است.

یعنی با افزایش کارایی واکسن، مطلوبیت افزایش می‌یابد.

$$\frac{d U_k(E_a \cdot b)}{d E_a} \geq 0 ; \forall a.k \quad (2)$$

ویژگی ۲- سود حاشیه‌ای یک تابع غیر فزاًینده است. یعنی مطلوبیت حاشیه‌ای برای کارایی واکسن‌ها با افزایش کارایی کاهش می‌یابد.

$$\frac{d U_k^2(E_a \cdot b)}{d E_a^2} \leq 0 ; \forall a.k \quad (3)$$

ویژگی ۳- زمانی که هیچ اثربخشی از یک واکسن خاص انتظار نمی‌رود، سود نهایی صفر است.

یعنی نرخ ورود باید بدون توجه به ویژگی‌ها و نرخ واکسن محاسبه شود.

$$U_k(0.b) = 0 ; \forall k \quad (4)$$

ویژگی ۴- تابع مطلوبیت با ضریب ریسک‌گیری، غیرکاهشی است. یعنی بزرگی آن را می‌توان به این صورت بیان نمود که هرچقدر a بزرگتر باشد، مطلوبیت بیشتر است.

$$\frac{d U_k(E_a \cdot b)}{d b} \geq 0 ; \forall a.k \quad (5)$$

براساس ویژگی‌های فوق تابع مطلوبیت صعودی و مقعر است که بتدریج با کارایی واکسن اشباع می‌شود. تابع نمایی یک تابع مطلوبیت است که برای توصیف ترجیحات ریسک افراد متقاضی استفاده می‌شود.

تابع مطلوبیت نمایی می‌تواند به شکل زیر باشد:

$$U(E.b) = 1 - e^{-bE} ; \quad b > 0 \quad (6)$$

علاوه بر این فرض بر این است که نرخ ورود واکسن‌ها با سطح موجودی هم مرتبط است و این به معنای آن است که با کاهش موجودی نرخ ورود به مرکز تلقیح کاهش و با افزایش موجودی نرخ ورود به مرکز تلقیح افزایش می‌یابد.

در این مطالعه فرض بر آن است که نرخ ورود افراد متقاضی به سیستم صفت‌بندی از توزیع پواسن با پارامتر λ_k برای مرکز تلقیح موجود و λ_t برای مرکز تلقیح جدید تبعیت می‌کند و بهصورت زیر محاسبه می‌شود؛

$$\lambda_k \sim poisson \left(\sum_{k=1}^k U_k(E_a \cdot b) \frac{1}{1 + e^{-I_{atk}}} \right); \quad \forall k.t \quad (7)$$

با توجه به نظر و با درنظر گرفتن یک سیستم صفت با تراکم در روند واکسیناسیون هر مرکز تلقیح، زمان انتظار فرد متقاضی برای هر مرکز k در طول یک دوره مشخص t توسط معادله فرموله شده زیر به دست آمده است:

c_{kt}	تعداد سرورهای موازی در مرکز k در دوره‌ی t
C_{jt}	تعداد سرورهای موازی در مرکز جدید j در دوره‌ی t
W_{kt}	زمان‌های انتظار برای واکسن در مرکز k در دوره‌ی t
w_{jt}	زمان‌های انتظار برای واکسن در مرکز جدید j در دوره‌ی t
X_{akt}	تعداد سفارشات واکسن نوع a در مرکز k در دوره‌ی t
X_{ajt}	تعداد سفارشات واکسن نوع a در مرکز جدید j در دوره‌ی t
I_{akt}	میزان موجودی واکسن a در مرکز k در پایان دوره‌ی t
I_{ajt}	میزان موجودی واکسن a در مرکز جدید j در پایان دوره‌ی t
λ_{kt}	ترخ ورود متقاضیان واکسن به مرکز تلقیح k در دوره‌ی t
λ_{jt}	ترخ ورود متقاضیان واکسن به مرکز تلقیح جدید j در دوره‌ی t

همان‌طور که بیان شد مدل صفت به کار برده شده در پژوهش حاضر مدل صفت $M/M/m/C$ است، در این مدل فرض می‌شود تعداد مشتریان بالقوه سیستم متناهی است و حداقل تعداد مشتریان که به سیستم مراجعه می‌کنند برابر با عددی متناهی، مانند C است. مدل صفت برای هر دو نوع مرکز تلقیح موجود و جدید مورد استفاده قرار گرفته است که در این قسمت برای جلوگیری از تکرار مطالب صرفاً برای مرکز موجود با اندیس k توضیحات ارائه می‌گردد.

- برای ایستگاه‌های خدماتی با بیش از یک خدمت‌دهنده ارائه می‌شود.
- نرخ ورود از توزیع پواسن پیروی می‌کند.
- زمان سرویس (خدمت دهی) از توزیع نمایی پیروی می‌کند.
- تعداد سرورها و خدمات ارائه شده توسط هر سرور مستقل از هم است.

• چه زمانی خدمت‌دهنده آزاد می‌شود؟ در واقع سیستم فقط یک صف را برای هر خدمت‌دهنده تشکیل می‌دهد و آن‌ها بیکه در ابتدای صف هستند، سرویس رو دریافت می‌کنند.

- به محض اینکه فرد متقاضی در سیستم صف برای دریافت خدمت حاضر شود، خدمت‌دهنده واکسیناسیون را آغاز می‌کند.
- در این مدل نرخ خروج افراد از سیستم متفاوت از نرخ خدمت‌دهی است.

• اگر تعداد افراد متقاضی در یک مرکز تلقیح n کمتر از تعداد خدمت‌دهنده‌ها مرکز تلقیح باشد، تعداد واکسن‌شده‌گانی که مرکز را ترک می‌کنند برابر است با $n\mu_k$ زیرا زمان بین دو خروج متوالی حداقل n متغیرهای تصادفی نمایی است. به عنوان مثال؛

زمان سرویس برای n از سرورهای موازی در مرکز تلقیح k در طول دوره‌ی t ($C_{tk}(\forall t.k)$) که در حال کار هستند یک متغیر تصادفی نمایی با پارامتر $n\mu_k$ است. با این حال زمانی که تعداد افراد متقاضی در سیستم بیشتر از $C_{tk}(\forall t.k)$ است نرخ خروج افراد برابر است با $C_{tk}\mu_k$ زیرا زمان بین دو خروج متوالی در این مورد حداقل $C_{tk}(\forall t.k)$ متغیرهای تصادفی نمایی خواهد بود. در نتیجه نرخ خدمات می‌تواند به این شکل نوشته شود:

$$\begin{aligned}
& + \omega \sum_a \sum_t \sum_j (Or_{ajt} X_{ajt} + Ho_{ajt} I_{ajt}) \\
& + (1 - \omega) \sum_j f_j X_j \\
& + \omega \sum_{a=1}^A \sum_{c=1}^C \sum_{t=1}^T g_c Y_{act} + \omega \sum_{a=1}^A \sum_{d=1}^D \sum_{t=1}^T e_d Z_{adt} \\
& \quad + \omega \sum_{a=1}^A \sum_{r=1}^R \sum_{t=1}^T u_r W_{art} \\
\text{Min } z_3 = & \sum_a \sum_t \sum_k E h_k I_{akt} + \\
& \sum_a \sum_t \sum_j E h_j I_{ajt} + \sum_j E m_j X_j \\
& + \sum_{a=1}^A \sum_{d=1}^D \sum_{t=1}^T E d_{ad} Z_{adt}
\end{aligned} \tag{۱۴}$$

s.t:

$$I_{ak(t-1)} + X_{akt} - I_{akt} \leq D_{akt}; \quad \forall a, t, k \tag{۱۵}$$

$$I_{aj(t-1)} + X_{ajt} - I_{ajt} = De_{at} + De_{at-1}; \quad \forall a, t, j \tag{۱۶}$$

$$I_{akt} \leq I_{ak}^{max}; \quad \forall a, t, k \tag{۱۷}$$

$$I_{atj} \leq I_{aj}^{max}; \quad \forall a, t, j \tag{۱۸}$$

$$\sum_{k=1}^K X_{atk} + \sum_{j=1}^J X_{ajt} \leq X_{at}^{max}; \quad \forall a, t \tag{۱۹}$$

$$\sum_{j=1}^J X_j \leq p \tag{۲۰}$$

$$D_{akt} \geq \sum_{h=1}^H S_a n_{akt} w e_{hk}; \quad \forall a, t, k \tag{۲۱}$$

$$X_{akt} \leq Cap_{ak} ; \quad \forall a, t, k \tag{۲۲}$$

$$De_{at} = \max \left\{ 0, \sum_{k=1}^K X_{atk} - Cap_{ak} \right\}; \quad \forall a, t \tag{۲۳}$$

$$M.X_j \leq X_{ajt} \leq Cap_{aj} X_j; \quad \forall a, j, t \tag{۲۴}$$

$$C_{kt} \leq C_k^{max}; \quad \forall t, k \tag{۲۵}$$

$$C_{jt} \leq C_j^{max}; \quad \forall t, j \tag{۲۶}$$

$$\sum_{j=1}^J X_{ajt} + \sum_{k=1}^K X_{akt} = \sum_{c=1}^C Y_{act}; \quad \forall a, t \tag{۲۷}$$

$$\beta \sum_{c=1}^C Y_{act} = \sum_{d=1}^D Z_{adt}; \quad \forall a, t \tag{۲۸}$$

$$(1 - \beta) \sum_{c=1}^C Y_{act} = \sum_{r=1}^R W_{art}; \quad \forall a, t \tag{۲۹}$$

$$Y_{act} \leq Cap_{ac}; \quad \forall a, c, t \tag{۳۰}$$

$$Z_{adt} \leq Cap_{ad}; \quad \forall a, d, t \tag{۳۱}$$

$$W_{art} \leq Cap_{ar}; \quad \forall a, r, t \tag{۳۲}$$

$$\lambda_{kt} \sim poisson \left(\sum_{a=1}^A U_k(E_a, b) \frac{1}{1 + e^{-I_{akt}}} \right); \quad \forall k, t \tag{۳۳}$$

$$\begin{aligned}
& W_{tk} \\
& = \frac{1}{\mu_k} + \frac{\left(\frac{\lambda_k}{\mu_k}\right) C_{tk} \mu_k \pi_0^{tk}}{(C_{tk} - 1)! (C_{tk} \mu_k - \lambda_k)^2} ; \quad \forall t, k
\end{aligned} \tag{۸}$$

این معادله در تابع هدف اول در نظر گرفته شده است؛

عبارت اول $\left(\frac{1}{\mu_k}\right)$ میانگین زمان خدمت مربوط به مرکز تلقیح را محاسبه می‌کند و عبارت دوم $\left(\frac{\left(\frac{\lambda_k}{\mu_k}\right) C_{tk} \mu_k \pi_0^{tk}}{(C_{tk} - 1)! (C_{tk} \mu_k - \lambda_k)^2}\right)$ میانگین انتظار در صفحه قبل از خدمت را به عنوان یک بخش ضروری از معادله محاسبه می‌کند.

احتمال بیکاری (عدم وجود فرد متقاضی در صفحه) در هر مرکز تلقیح π_0^{tk} در نظر گرفته شده است.

$$\begin{aligned}
\pi_0^{tk} = & \left[1 + \sum_{n=1}^{C_{tk}-1} \left(\frac{\lambda_k}{\mu_k} \right) \frac{1}{n!} \right. \\
& \left. + \left(\frac{\lambda_k}{\mu_k} \right)^{C_{tk}} \frac{1}{C_{tk}! \left(1 - \left(\frac{\lambda_k}{C_{tk} \mu_k} \right) \right)} \right]^{-1}; \quad \forall t, k
\end{aligned} \tag{۹}$$

دانستن تابع توزیع احتمال pdf و cdf برای زمان انتظار واکسن در هر کدام از صفحه‌ها این امکان را به ما می‌دهد تا احتمال اینکه افراد در یک صف برای بیش از یک زمان مشخص منتظر بمانند را محاسبه کنیم.

$$G_k(x) = \begin{cases} \frac{\left(\frac{\lambda_k}{\mu_k}\right)^{C_{tk}} (1 - e^{-(C_{tk} \mu_k - \lambda_k)x})}{(C_{tk} - 1)! \left(C_{tk} - \frac{\lambda_k}{\mu_k}\right)} \pi_0^{tk} + G_k(0) & x > 0 \\ 1 - \frac{C_{tk} \left(\frac{\lambda_k}{\mu_k}\right)^{C_{tk}}}{C_{tk}! \left(C_{tk} - \frac{\lambda_k}{\mu_k}\right)} \pi_0^{tk} & x = 0 \end{cases} \tag{۱۰}$$

$$g_k(x) = \begin{cases} \frac{\left(\frac{\lambda_k}{\mu_k}\right)^{C_{tk}} \mu_k e^{-(C_{tk} \mu_k - \lambda_k)x}}{(C_{tk} - 1)!} \pi_0^{tk} & x > 0 \\ 1 - \frac{C_{tk} \left(\frac{\lambda_k}{\mu_k}\right)^{C_{tk}}}{C_{tk}! \left(C_{tk} - \frac{\lambda_k}{\mu_k}\right)} \pi_0^{tk} & x = 0 \end{cases} \tag{۱۱}$$

مدل مربوطه می‌تواند با بررسی احتمالات سیستم‌ها (منظور مراکز تلقیح یا بیمارستان‌ها) استراتژی‌های خدماتی مانند تغییر در تعداد سروورها (خدمت‌دهنده‌ها، پرستاران و پزشکان و شاغلین) یا نرخ خدمات برای مدیران و تجزیه و تحلیل عملکرد سیستم صفحه، خروجی دهد.

با توجه به نمادهای فوق تعریف شده، مدل برنامه‌ریزی ریاضی غیرخطی سه‌هدفه برای طراحی شبکه زنجیره توزیع پایدار واکسن تحت عدم قطعیت تقاضا به صورت زیر می‌باشد.

$$\text{Min } z_1 = \frac{\sum_t \sum_k W_{kt}}{T \cdot K} + \frac{\sum_t \sum_j W_{jt}}{T \cdot J} \tag{۱۲}$$

$$\begin{aligned}
\text{Min } z_2 = & \omega \sum_a \sum_t \sum_k (Or_{akt} X_{akt} \\
& + Ho_{akt} I_{akt})
\end{aligned} \tag{۱۳}$$

زباله‌های جمع‌آوری شده توسط مرکز جمع‌آوری را از دو مرکز تلقیح جدید و موجود نشان می‌دهد. روابط (۲۸) و (۲۹) مقدار زباله‌های قابل بازیافت و انهدامی را پس از بازرسی در مرکز جمع‌آوری نشان می‌دهد. رابطه (۳۰) تا (۳۱) ظرفیت مراکز جمع‌آوری، بازیافت و انهدام را نشان می‌دهد. روابط (۳۲) تا (۳۸) مربوط به معادلات صفت می‌باشد. روابط (۳۹) و (۴۰) و (۴۱) نوع متغیر تصمیم‌گیری را نشان می‌دهد. با توجه به غیر قطعی بودن پارامتر تقاضا در مدل طراحی شده، در بخش بعدی از روش برنامه‌ریزی فازی جهت کنترل این پارامتر استفاده شده است. لذا کنترل این پارامتر با روش برنامه‌ریزی فازی پرداخته شده است. لذا مدل برنامه‌ریزی ریاضی خطی زیر را با پارامترهای فازی در نظر بگیرید:

$$\text{Min } Z = \tilde{c}^t x \quad (42)$$

s.t.:

$$x \in N(\tilde{A}, \tilde{B}) \quad (43)$$

$$= \{x \in R^n | \tilde{a}_i x \geq \tilde{b}_i, i = 1, \dots, m, x \geq 0\}$$

$\tilde{b} = A = [\tilde{a}_{ij}]_{m \times n}$, $\tilde{c} = (\tilde{c}_1, \tilde{c}_2, \dots, \tilde{c}_n)$ که در آن (\tilde{a}_{ij}) پارامترهای فازی به کار رفته درتابع هدف مسئله، ضریب برداری و پارامتر سمت راست محدودیت می‌باشد.تابع توزیع احتمالی پارامترهای فازی براساس ویژگی‌های اعداد فازی فرض شده است. درنهایت $(x_1, x_2, \dots, x_n) = x$ بردار تصمیم‌گیری را نشان می‌دهد. برای امکان‌پذیری و بهینه‌سازی مسئله ارائه شده در مدل فوق، نیاز به کنترل پارامترهای غیرقطعی ارائه شده درتابع هدف و محدودیت می‌باشد. از این‌رو با فرض درنظر گرفتن پارامتر α به عنوان حداقل درجه شدنی بودن محدودیتها، مدل کنترل شده به صورت زیر می‌باشد:

$$\text{Min } Z = EV(\tilde{c})x \quad (44)$$

s.t.:

$$[(1 - \alpha)E_2^{a_i} + \alpha E_1^{a_i}]x \geq (1 - \alpha)E_1^{b_i} + \alpha E_2^{b_i}, \quad (45)$$

$$i = 1, \dots, m, x \geq 0, \alpha \in [0, 1]$$

که در رابطه فوق $EV(\tilde{c})$ ارزش مورد انتظار عدد فازی به کار رفته در تابع هدف مدل است که به صورت زیر محاسبه می‌گردد:

$$EV(\tilde{c}) = \frac{E_1^c + E_2^c}{2} \quad (46)$$

در این تحقیق پارامتر $\tilde{C} = (C^1, C^2, C^3)$ فازی به صورت فازی مثلثی و به صورت توزیع امکانی پارامتر فازی در نظر گرفته شده است. C^1 و C^2 به ترتیب بیانگر مقادیر خوش‌بینانه، محتمل، بدینانه عدد فازی \tilde{C} می‌باشند که توسط تصمیم‌گیرنده مشخص می‌گردد. بنابراین امید ریاضی (ارزش مورد انتظار پارامتر فازی تابع هدف) به صورت زیر قابل محاسبه است:

$$EI(\tilde{c}) = [E_1^c, E_2^c] = \left[\frac{c^1 + c^2}{2}, \frac{c^2 + c^3}{2} \right] \quad (47)$$

از این‌رو مدل کنترل شده به صورت زیر می‌باشد:

$$\text{Min } z_1 = \frac{\sum_t \sum_k W_{kt}}{T \cdot K} + \frac{\sum_t \sum_j W_{jt}}{T \cdot J} \quad (48)$$

$$\pi_0^{tk} = \left[1 + \sum_{n=1}^{C_{kt}-1} \left(\frac{\lambda_{kt}}{\mu_k} \right) \frac{1}{n!} + \left(\frac{\lambda_{kt}}{\mu_k} \right)^{C_{kt}} \frac{1}{C_{kt}! \left(1 - \left(\frac{\lambda_{kt}}{C_{kt}\mu_k} \right) \right)} \right]^{-1}; \quad (34)$$

$$W_{kt} = \frac{1}{\mu_k} + \frac{\left(\frac{\lambda_{kt}}{\mu_k} \right)^{C_{kt}} \mu_k \pi_0^{tk}}{(C_{kt} - 1)! (C_{kt}\mu_k - \lambda_{kt})^2}; \quad (35)$$

$$\lambda_{jt} \sim \text{poisson} \left(\sum_{a=1}^A U_a(E_a, b) \frac{1}{1 + e^{-I_{ajt}}} \right); \quad (36)$$

$$\pi_0^{tj} = \left[1 + \sum_{n=1}^{C_{jt}-1} \left(\frac{\lambda_{jt}}{\mu_j} \right) \frac{1}{n!} + \left(\frac{\lambda_{jt}}{\mu_j} \right)^{C_{jt}} \frac{1}{C_{jt}! \left(1 - \left(\frac{\lambda_{jt}}{C_{jt}\mu_j} \right) \right)} \right]^{-1}; \quad (37)$$

$$W_{jt} = \frac{1}{\mu_j} + \frac{\left(\frac{\lambda_{jt}}{\mu_j} \right)^{C_{jt}} \mu_j \pi_0^{tj}}{(C_{jt} - 1)! (C_{jt}\mu_j - \lambda_{jt})^2}; \quad (38)$$

$$X_{akt}, I_{akt}, X_{ajt}, I_{ajt}, Y_{act}, Z_{adt}, W_{art}, D_{akt}, D_{e_{at}} \geq 0 \text{ & integer}; \forall a, t, k, r, d, c, j \quad (39)$$

$$C_{kt}, W_{kt}, C_{jt}, W_{jt} \geq 0; \quad \forall t, k, j \quad (40)$$

$$X_j \in \{0, 1\}; \quad \forall j \quad (41)$$

رابطه (۱۲) تابع هدف اول مسئله را نشان می‌دهد و هدف کاهش تراکم در سیستم با به حداقل رساندن زمان انتظار هست. رابطه (۱۳) تابع هدف دوم دوم مسئله را نشان می‌دهد و هدف کاهش مجموع هزینه‌های سفارش‌دهی و نگهداری واکسن‌ها برای تمام بیمارستان‌ها در طول دوره‌های مختلف و همچنین حداقل کردن هزینه تأسیس مرکز تلقیح جدید است. رابطه (۱۴) تابع هدف سوم مسئله را نشان می‌دهد و شامل کمینه‌سازی اثرات مخرب زیستمحیطی ناشی از مدیریت زباله‌های واکسن و احداث مراکز تلقیح است. رابطه (۱۵) محدودیت تعادل موجودی برای هر مرکز تلقیح و نوع واکسن a در دوره‌های مختلف t می‌باشد. رابطه (۱۶) محدودیت تعادل موجودی برای هر مرکز تلقیح جدید z و نوع واکسن a در دوره‌های مختلف t می‌باشد. رابطه (۱۷) و (۱۸) حداکثر موجودی انتهای دوره را در مراکز تلقیح موجود و جدید نشان می‌دهد. رابطه (۱۹) نشان می‌دهد تعداد سفارشات هر نوع واکسن a برای مراکز موجود و مراکز جدید تباید از حداکثر مقدار مجاز قابل عرضه در هر دوره t بیشتر شود. رابطه (۲۰) حداکثر تعداد مراکز تلقیح جدید که بایستی احداث شود را نشان می‌دهد. رابطه (۲۱) وزن گروه‌های اولویت را برای هر مرکز تلقیح در نظر می‌گیرد تا طیف متنوعی از تقاضای ناحیه را به یک مرکز اختصاص دهد (کل تقاضا هم براساس تعداد دوزهای تعریف شده برای هر نوع واکسن است). رابطه (۲۲) حداکثر ظرفیت مراکز تلقیح جدید را نشان می‌دهد. رابطه (۲۳) تعداد افراد نیازمند واکسن که در آن دوره زمانی نتوانسته‌اند خدمات دریافت کنند را نشان می‌دهد. رابطه (۲۴) محدودیت احداث مراکز تلقیح جدید را با توجه به محدودیت تعداد نفرات نشان می‌دهد. روابط (۲۵) و (۲۶) حداکثر تعداد خدمات‌دهنده در هر مرکز تلقیح موجود و جدید را نشان می‌دهد. رابطه (۲۷)

$$W_{art} \leq Cap_{ar}; \quad \forall a, r, t \quad (65)$$

$$\lambda_{kt} \sim poisson \left(\sum_{a=1}^A U_k(E_a, b) \frac{1}{1 + e^{-I_{akt}}} \right); \quad \forall k, t \quad (66)$$

$$\pi_0^{tk} = \left[1 + \sum_{n=1}^{C_{kt}-1} \left(\frac{\lambda_{kt}}{\mu_k} \right) \frac{1}{n!} + \left(\frac{\lambda_{kt}}{\mu_k} \right)^{C_{kt}} \frac{1}{C_{kt}! \left(1 - \left(\frac{\lambda_{kt}}{C_{kt}\mu_k} \right) \right)} \right]^{-1}; \quad \forall t, k \quad (67)$$

$$W_{kt} = \frac{1}{\mu_k} + \frac{\left(\frac{\lambda_{kt}}{\mu_k} \right)^{C_{kt}} \mu_k \pi_0^{tk}}{(C_{kt} - 1)! (C_{kt}\mu_k - \lambda_{kt})^2}; \quad \forall t, k \quad (68)$$

$$\lambda_{jt} \sim poisson \left(\sum_{a=1}^A U_k(E_a, b) \frac{1}{1 + e^{-I_{ajt}}} \right); \quad \forall k, j \quad (69)$$

$$\pi_0^{tj} = \left[1 + \sum_{n=1}^{C_{jt}-1} \left(\frac{\lambda_{jt}}{\mu_j} \right) \frac{1}{n!} + \left(\frac{\lambda_{jt}}{\mu_j} \right)^{C_{jt}} \frac{1}{C_{jt}! \left(1 - \left(\frac{\lambda_{jt}}{C_{jt}\mu_j} \right) \right)} \right]^{-1}; \quad \forall t, j \quad (70)$$

$$W_{jt} = \frac{1}{\mu_j} + \frac{\left(\frac{\lambda_{jt}}{\mu_j} \right)^{C_{jt}} \mu_j \pi_0^{tj}}{(C_{jt} - 1)! (C_{jt}\mu_j - \lambda_{jt})^2}; \quad \forall t, j \quad (71)$$

$$X_{akt}, I_{akt}, X_{ajt}, I_{ajt}, Y_{act}, Z_{adt}, W_{art}, D_{akt}, D_{e_{at}} \geq 0 \text{ & integer}; \quad \forall a, t, k, r, d, c, j \quad (72)$$

$$C_{kt}, W_{kt}, C_{jt}, W_{jt} \geq 0; \quad \forall t, k, j \quad (73)$$

$$X_j \in \{0,1\}; \quad \forall j \quad (74)$$

۴. روش‌های حل

با توجه به غیرخطی بودن مدل ریاضی، در ادامه به تشریح الگوریتم NSGA-II پرداخته شده است. الگوریتم NSGA-II به واسطه جمعیت محور بودن الگوریتم و همچنین داشتن دو عملگر جستجوی قوی نظری ترکیب و جهش، به عنوان الگوریتم انتخابی جهت حل مسأله درنظر گرفته شده است. در بیشتر مسائل شبکه زنجیره‌تأمين، الگوریتم NSGA-II به عنوان یکی از روش‌های حل درنظر گرفته شده است برای مثال [۴۳] از یک مدل صفحه شلوغ در زنجیره توزیع واکسن در کشور استرالیا جهت به حداقل رساندن میانگین زمان انتظار مراجعین و همچنین حداقل سازی هزینه‌های سفارش‌دهی و نگهداری استفاده نموده است و با توجه به NP-Hard بودن مسأله از الگوریتم NSGA-

$$\begin{aligned} \text{Min } z_2 = & \omega \sum_a \sum_t \sum_k (Or_{akt} X_{akt} \\ & + Ho_{akt} I_{akt}) \end{aligned} \quad (49)$$

$$\begin{aligned} & + \omega \sum_a \sum_t \sum_j (Or_{ajt} X_{ajt} + Ho_{ajt} I_{ajt}) \\ & + (1 - \omega) \sum_j f_j X_j \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} & + \omega \sum_{a=1}^A \sum_{c=1}^C \sum_{t=1}^T g_c \cdot Y_{act} \\ & + \omega \sum_{a=1}^A \sum_{d=1}^D \sum_{t=1}^T e_d \cdot Z_{adt} \\ & + \omega \sum_{a=1}^A \sum_{r=1}^R \sum_{t=1}^T u_r \cdot W_{art} \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \text{Min } z_3 = & \sum_a \sum_t \sum_k Eh_k I_{akt} + \\ & \sum_a \sum_t \sum_j Eh_j I_{ajt} + \sum_j Em_j X_j \end{aligned} \quad (50)$$

$$\begin{aligned} & + \sum_{a=1}^A \sum_{d=1}^D \sum_{t=1}^T Ed_{ad} Z_{adt} \end{aligned}$$

$$s.t: \quad (51)$$

$$I_{ak(t-1)} + X_{akt} - I_{akt} \leq D_{akt}; \quad \forall a, t, k \quad (52)$$

$$I_{aj(t-1)} + X_{ajt} - I_{ajt} = De_{at} + De_{at-1}; \quad \forall a, t, j \quad (53)$$

$$I_{akt} \leq I_{ak}^{max}; \quad \forall a, t, k \quad (54)$$

$$I_{atj} \leq I_{aj}^{max}; \quad \forall a, t, j \quad (55)$$

$$\sum_{k=1}^K X_{atk} + \sum_{j=1}^J X_{ajt} \leq X_{at}^{max}; \quad \forall a, t \quad (56)$$

$$\sum_{j=1}^J X_j \leq p \quad (57)$$

$$\begin{aligned} D_{akt} \geq & \sum_{h=1}^H S_a \left[(1 - \alpha) \frac{n_{akt}^1 + n_{akt}^2}{2} \right. \\ & \left. + \alpha \frac{n_{akt}^2 + n_{akt}^3}{2} \right] we_{hk} \end{aligned} \quad (58)$$

$$X_{akt} \leq Cap_{ak} \quad (59)$$

$$\sum_{j=1}^J X_{ajt} + \sum_{k=1}^K X_{akt} = \sum_{c=1}^C Y_{act}; \quad \forall a, t \quad (60)$$

$$\beta \sum_{c=1}^C Y_{act} = \sum_{d=1}^D Z_{adt} \quad \forall a, t \quad (61)$$

$$(1 - \beta) \sum_{c=1}^C Y_{act} = \sum_{r=1}^R W_{art}; \quad \forall a, t \quad (62)$$

$$Y_{act} \leq Cap_{ac}; \quad \forall a, c, t \quad (63)$$

$$Z_{adt} \leq Cap_{ad}; \quad \forall a, d, t \quad (64)$$

II جهت حل بهره برده است.

[۵۰] به طراحی شبکه توزیع حلقه بسته براساس نیازهای مشتریان جهت به حداقل رساندن هزینه کل و انتشار کل CO₂ پرداخته است. برای مقابله با پیچیدگی مسئله از NSGA-II استفاده کرده است و عملکرد الگوریتم را با استفاده از روش تاگوچی برای تنظیم پارامترهای آن افزایش داده است. [۵۱] مدلی دوهدفه برای پاسخ و بازیابی یکپارچه جهت تصمیم‌گیری استراتژیک پس از بحران در توزیع امداد و بازسازی شبکه کوتاه‌مدت ارائه داده است و با تمرکز بر درنظر گرفتن اهداف متضاد بین عدالت و هزینه، یک رویکرد ترکیبی براساس الگوریتم NSGA-II پیشنهاد کرده است. [۵۲] یک مدل برنامه‌ریزی خطی عدد صحیح مختلط برای برنامه‌ریزی تولید و توزیع نوع دوستانه برای یک تولیدکننده در یک زنجیره‌تأمین چندلایه دوکماله ارائه می‌دهد که با توجه به NP-Hard بودن مدل از الگوریتم NSGA-II استفاده شده است.

[۵۳] یک مسئله زمان‌بندی ماشین‌های موازی نامرتبط با هدف زمان‌بندی یک مجموعه ارائه داده است. این مسئله شامل محدودیت‌های واجد شرایط بودن ماشین، زمان‌های راهاندازی وابسته به ترتیب، محدودیت‌های تقدم، زمان‌های راهاندازی وابسته به مجموعه و محدودیت‌های منابع مشترک با اهداف به حداقل رساندن زمان ساخت و تأخیر کل کار بوده است. با توجه به NP-hard بودن مسئله، از الگوریتم NSGA-II برای حل استفاده گردید و درنهایت پس از بررسی صحت مدل چندین زمان‌بندی عملیاتی با عملکردی معادل برای برنامه‌ریزان تولید ارائه شد. که هریک به نحوی از الگوریتم ژنتیک با مرتب‌سازی نامغلوب برای حل مدل بهره برده‌اند.

الگوریتم ژنتیک با ایجاد تصادفی یک جمعیت اولیه از کروموزوم‌ها شروع می‌شود، در حالی که حدود یا محدودیت‌های مسئله را ارضا می‌کنند. به عبارت دیگر، کروموزوم‌ها رشتۀ‌هایی از مقدادر پیشنهادی برای متغیرهای تصمیم مسئله هستند و هریک نماینگر یک پاسخ محتمل برای مسئله هستند. کروموزوم‌ها از تکرارهای متواالی که نسل نامیده می‌شوند، استنتاج می‌شوند. در طول هر نسل، این کروموزوم‌ها با توجه به هدف بهینه‌سازی قرار می‌گیرند و کروموزوم‌هایی که پاسخ بهتری برای مسئله موردنظر محسوب می‌شوند، شناسن بیشتری برای تولید مجدد جواب‌های مسئله پیدا می‌کنند. فرموله نمودن تابع ارزیابی کروموزوم‌ها به نحوی که بر سرعت همگرایی محاسبات بهست جواب بهینه عمومی کمک کند، بسیار حائز اهمیت است. چراکه در الگوریتم ژنتیک برای هر کروموزوم باید مقدار تابع ارزیابی محاسبه شده و چون معمولاً در بسیاری از مسائل با تعداد قابل ملاحظه‌ای از کروموزوم‌ها مواجه هستیم، زمان بر بودن محاسبه تابع ارزیابی می‌تواند استفاده از الگوریتم ژنتیک را در برخی از مسائل به لحاظ کاربردی بودن غیرممکن سازد؛ به همین سبب، براساس مقدادر بدست آمده تابع هدف در جمعیت رشتۀ‌ها، به هر رشتۀ یک عدد برازنده‌گی نسبت داده می‌شود. که این عدد برازنده‌گی احتمال انتخاب را برای هر رشتۀ تعیین می‌کند. براساس این احتمال

انتخاب، ابتدا مجموعه‌ای از رشتۀ‌ها انتخاب می‌شوند.

برای تولید نسل بعدی کروموزوم‌های جدید که فرزند نامیده می‌شوند از طریق پیوند دو کروموزوم از نسل کنونی با استفاده از عملگر ترکیب یا از طریق اصلاح کروموزوم با استفاده از عملگر جهش ایجاد می‌شوند. پس رشتۀ‌های جدید جایگزین رشتۀ‌هایی از جمعیت اولیه می‌شوند تا تعداد جمعیت رشتۀ‌ها در تکرارهای محاسباتی مختلف ثابت باشد. مکانیزم‌های تصادفی که بر روی انتخاب و حذف رشتۀ‌ها عمل می‌کنند به گونه‌ای هستند که رشتۀ‌های با برازنده‌گی بیشتر، احتمال بیشتری برای ترکیب و تولید رشتۀ‌های جدید داشته و در مرحله جایگزینی نسبت به دیگر رشتۀ‌ها مقاوم‌تر باشند. بدین لحاظ جمعیت دنباله‌ها در یک رقابت براساس تابع هدف در طی نسل‌های مختلف، کامل شده و توسط مقدار تابع هدف در جمعیت رشتۀ‌ها افزایش می‌یابد، به طوری که بعد از چندین سال، الگوریتم بهست بہترین کروموزوم همگرا می‌شود که به طور امیدوارانه نشان‌دهنده حل بهینه یا زیربهینه برای مسئله موردنظر است.

به طور کلی در این الگوریتم ضمن آن که در هر تکرار محاسباتی، توسط عملگرهای ژنتیکی نقاط جدیدی از فضای جواب مورد جستجو قرار می‌گیرند توسط مکانیزم انتخاب، روند جستجوی نواحی از فضایی را که متوسط آماری تابع هدف در آن‌ها بیشتر است، کنکاش می‌کند. معمولاً جمعیت جدید که جایگزین جمعیت پیشین می‌شود برازنده‌گی بیشتری دارد. این بدان معناست که از نسلی به نسل دیگر جمعیت بهبود می‌یابد. هنگامی جستجو نتیجه‌بخش است که به حداقل نسل ممکن رسیده باشیم یا همگرایی حاصل شده باشد یا معیارهای توقف برآورده شده باشد و درنتیجه بهترین کروموزوم به دست آمده از آخرین نسل به عنوان حل بهینه تخمینی یا حل بهینه برای مسئله انتخاب می‌گردد. در کاربرد الگوریتم ژنتیک چندین موضوع باید درنظر گرفته شود. اول در مورد زن‌هایی که نشان‌دهنده حل‌های مسئله هستند باید تصمیم‌گیری شود (کد کردن). دوم، تابع برازنده‌گی برای ارزیابی حل باید معین شود. سوم، عملگرهای ژنتیک مانند عملگرهای جهش و ترکیب و روش‌های انتخاب باید طراحی شوند. چهارم، روش تولید جمعیت نسل جدید باید معلوم شود. سرانجام موضوعی که برای کاربرد این الگوریتم در مسائل بهینه‌سازی محدودیت‌دار بسیار لازم است، این است که چطور با محدودیت‌ها رفتار شود، به دلیل اینکه عملگرهای ژنتیک با دست کاری کروموزوم‌ها معمولاً منجر به تولید فرزندان نشدنی (غیرموجه) می‌شود. در ادامه به بررسی این موارد پرداخته شده است.

۴-۱. نحوه نمایش جواب و تولید جمعیت اولیه

این مرحله شاید مشکل‌ترین مرحله حل مسئله بهینه‌سازی ترکیبی باشد. الگوریتم ژنتیک به جای این که بر روی پارامترهای یا متغیرهای مسئله کار کند، با شکل کد شده آن‌ها کار می‌کند. همان‌طور که می‌دانیم روش‌های سنتی و عددی برای مسائل با فضای جستجوی بزرگ کارآمد نیستند. براساس مطالعات صورت گرفته الگوریتم ژنتیک از کارایی بالایی برای حل مسائل زنجیره‌تأمین چنددهفده، چندسطحی و چندمحصولی برخوردار است [۴۳]. مسائل مختلف اغلب ساختار

۲-۴. فرآیند الگوریتم NSGA-II

NSGA-II کی از پرکاربردترین و قدرتمندترین الگوریتم‌های موجود برای حل مسائل بهینه‌سازی چندهدفه است و کارایی آن در حل مسائل مختلف، به اثبات رسیده است. اسیرینیباس و دب روش بهینه‌سازی NSGA را برای حل مسائل بهینه‌سازی چندهدفه معرفی نمودند. این الگوریتم، همانند الگوریتم زنتیک با یک جمعیت اولیه که به طور تصادفی تولید شده‌اند، شروع می‌گردد. در گام بعدی جمعیت تولید شده از دید توابع هدف تعریف شده ارزیابی می‌شوند (فرض کنید دو تابع هدف کمینه‌سازی داریم). پس از تقسیم‌بندی جمعیت به دسته‌های متفاوت با کاربرد فرآیند مرتب‌سازی نامغلوب، پارامتر کنترلی به نام فاصله ازدحامی را محاسبه می‌کنیم. این پارامتر برای هر دو عضو در هر گروه محاسبه می‌شود و بیانگر اندازه‌ای از نزدیکی عضو مورد نظر نسبت به دیگر اعضای جمعیت آن دسته و گروه می‌باشد. مقدار بزرگ این پارامتر منجر به و اگرایی و گستره بهتری در مجموعه اعضای جمعیت خواهد شد.

از طرفی در این الگوریتم، از میان جواب‌های هر نسل P_t تعدادی از آن‌ها با استفاده از روش انتخاب تورنمنت دودویی انتخاب می‌شوند. در روش انتخاب دودویی، دو جواب به تصادف از میان جمعیت انتخاب می‌شوند و سپس میان این دو جواب، مقایسه‌ای انجام می‌شود. معیارهای انتخاب در هر کدام که بهتر باشد، در نهایت انتخاب می‌شود. معیارهای انتخاب در NSGA-II در درجه اول، رتبه جواب و در درجه دوم فاصله ازدحامی مربوط به جواب است. هرچقدر رتبه جواب کمتر باشد و دارای فاصله ازدحامی بیشتری باشد، مطلوب‌تر است. با تکرار عملکر انتخاب دودویی بر روی جمعیت هر نسل، مجموعه‌ای از افراد آن نسل برای شرکت در ترکیب و جهش انتخاب می‌شوند. بر روی بخشی از افراد انتخاب شده، عمل ترکیب و بر روی بقیه، عمل جهش انجام می‌شود و جمعیت Q_t متشکل از فرزندان و جهش‌یافته‌گان ایجاد می‌شود. در ادامه، این جمعیت با جمعیت اصلی ادغام می‌شود. اعضای جمعیت تازه شکل یافته R_t ، ابتدا بر حسب رتبه و به صورت صعودی مرتب می‌شوند.

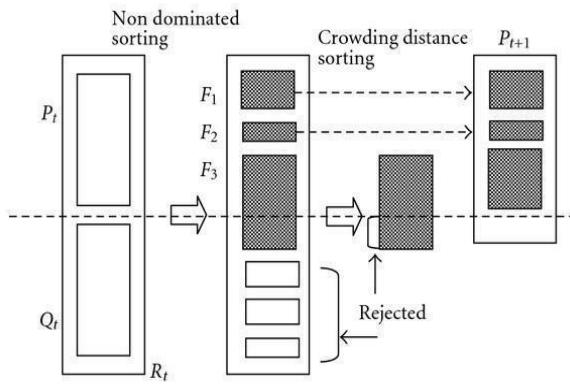
اعضایی از جمعیت که دارای رتبه یکسانی هستند، بر حسب فاصله ازدحامی و به صورت نزولی مرتب می‌شوند. حال اعضای جمعیت در درجه اول بر حسب رتبه و در درجه دوم بر حسب فاصله ازدحامی بالای فهرست مرتب شده انتخاب می‌شوند و بقیه اعضا دور ریخته (رد) می‌شوند. اعضای انتخاب شده جمعیت نسل بعدی را تشکیل می‌دهند و چرخه مذکور در این بخش، غالباً به نام جبهه پارت شناخته می‌شوند. هیچ‌کدام از جواب‌های جبهه پارت، بر دیگری ارجحیت ندارند و بسته به شرایط، می‌تواند هر کدام را به عنوان یک تصمیم بهینه در نظر گرفت. رویکرد کلی الگوریتم در شکل (۲) نشان داده شده است.

۵. مرتب‌سازی نامغلوب

در روش NSGA-II اعضای جمعیت براساس مفهوم غلبه نداشتن مرتب می‌شوند. در روش مرتب‌سازی نامغلوب، به اعضایی از جمعیت که نسبت به سایر اعضای آن نسل غلبه نشده‌اند، رتبه یک داده شده و

داده‌های متفاوت و یا نمایش ژنتیکی متفاوتی دارند. یکی از روش‌های کد کردن روش دودویی می‌باشد که در آن هدف تبدیل جواب مسأله به رشته‌ای از اعداد باینری است. روش‌های دیگری نیز از قبیل کد کردن با اعداد جایگشتی و یا رمزگذاری مقدار در ادبیات وجود دارند که بسته به نوع مسأله ممکن است به صورت رشته‌هایی از اعداد یا یک ماتریس و غیره باشد. به عبارت دیگر هر بردار از فضای حالت مسأله، مسأله را در قالب یک کروموزوم نشان می‌دهد. آلتیپارک و همکاران [۴۴]، یک روش جدید به نام الگوریتم زنتیک مبتنی بر اولویت با رمزگذاری و رمزگشایی برای یک مسأله حمل و نقل دو سطحی و عملگر تقاطع جدیدی به نام WMX توسعه دادند. در این روش، یک ژن در یک کروموزوم شامل دو نوع از اطلاعات است:

- (۱) مکان ژن (موقعیت ژن در ساختار کروموزوم)
- (۲) ارزش ژن (مقداری که ژن در ساختار کروموزوم گرفته است)



شکل (۲). عملکرد کلی الگوریتم NSGA-II [۴۴]

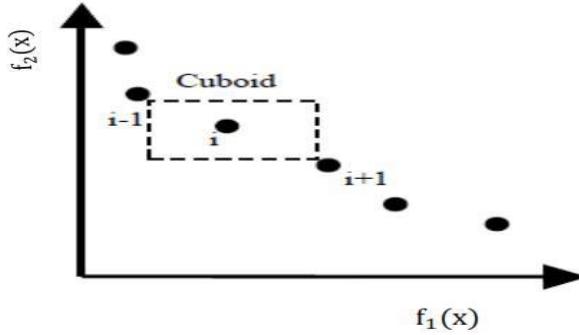
آن‌ها از موقعیت ژن برای نشان دادن یک گره (منبع/انبار) و از ارزش آن برای نشان دادن اولویت آن گره برای ساخت یک درخت حمل و نقل استفاده کرده‌اند. کدگذاری مبنی بر اولویت توسط جن و همکاران [۴۵] برای برنامه‌ریزی پروژه محدودیت منابع؛ لین و همکاران [۴۶] برای طراحی شبکه لجستیک چند سطحی؛ لین و همکاران [۴۷]، برای طراحی شبکه لجستیک معکوس؛ همزادایی و ییلداز [۴۸]، برای مدل مختلط موازنۀ خط مونتاژ و تعیین توالی و توسط چیترا و سابراج [۴۹]، برای مسائل مسیریابی و کوتاه‌ترین مسیر به کار گرفته شده است. در ادبیات همچنین روش‌های متعددی برای تولید جمعیت اولیه از جواب‌های مسأله وجود دارند که دو نوع آن به قرار زیر می‌باشند:

- تولید جمعیت اولیه تصادفی: با توجه به اینکه کروموزوم‌ها متعلق به نواحی مختلف فضای جواب می‌باشند، در این روش تنوع کروموزوم‌ها زیاد است. لازم به ذکر است که کاربرد این روش ممکن است منتهی به جواب‌های ناموجه شود.

- تولید جمعیت اولیه با کاربرد روش‌های ابتکاری یا فرالبتکاری: درست است که با کاربرد این روش الگوریتم با جواب‌های شدنی شروع به اجرا می‌کند اما منجر به همگرایی زودرس یا کاهش تنوع در جمعیت می‌شود و این یکی از شکل‌های عمدۀ است.

۱-۵. فاصله ازدحامی

پس از جبهه‌بندی نقاط، معیار دیگری برای ارزیابی نقاط موجود در یک جبهه استفاده می‌شود که فاصله ازدحام نام دارد. رویکرد فاصله ازدحام به منظور حفظ تنوع پاسخ‌ها در جبهه بهینه پارتو پیشنهاد شده است. برای محاسبه فاصله ازدحام منتبه به هر نقطه روی یک جبهه مشخص، نقاط قبل و بعد را نسبت به توابع هدف مسئله درنظر گرفته و یک مستطیل در سطح دو بعدی تشکیل می‌شود، همان‌طور که در شکل (۴) نشان داده شده است. بدیهی است درصورتی که تعداد توابع هدف بیش از ۲ تا باشد، نقاط موردنظر یک مکعب را تشکیل خواهند داد.



شکل (۴). محاسبه فاصله ازدحام برای اعضای جمعیت هر جبهه به طور جداگانه [۴۴]

برای محاسبه فاصله ازدحام جواب i در این شکل، مستطیلی ترسیم شده که جواب‌های بعدی و قبلی را نسبت به دوتابع هدف در گوشش‌های آن قرار گرفته‌اند. فاصله ازدحام برای این نقطه معادل متوسط اضلاع این مستطیل است. هرچه فاصله ازدحام کمتر باشد، نشان‌دهنده تراکم بیشتر جواب‌ها است. لازم به ذکر است در شرایطی که مسئله دارای بیش از دوتابع هدف باشد، نقاط $i-1$ و $i+1$ برای تمام توابع هدف یکسان نخواهند بود. ابتدا برای هرتابع هدف k ، نتایج مرتب می‌شوند. به نقاطی که ماکزیمم و مینیمم مقدار اینتابع هدف را دارند، مقدار فاصله بینهایت اختصاص می‌یابد. فاصله ازدحام برای اعضای جمعیت هر جبهه به طور جداگانه طبق روابط (۷۶) تا (۷۸) و مطابق شکل (۴) محاسبه می‌شود. فاصله‌ها نیز تبعه بین اعضای هر جبهه انجام می‌شود.

$$cd_1(x) = \frac{|Z_1^{i+1} - Z_1^{i-1}|}{Z_1^{\max} - Z_1^{\min}} \quad (76)$$

$$cd_2(x) = \frac{|Z_2^{i+1} - Z_2^{i-1}|}{Z_2^{\max} - Z_2^{\min}} \quad (77)$$

$$cd(x) = cd_1(x) + cd_2(x) \quad (78)$$

مراحل محاسبه فاصله ازدحام برای جواب‌های واقع بر جبهه به شرح زیر است:

(۱) تعداد جواب‌های واقع بر جبهه (دسته) i را محاسبه کنید و آن را زبانماید. ($|F| = J$) برای هر i در این مجموعه، مقدار اولیه فاصله ازدحام را صفر فرض کنید. $CD_i = 0$

(۲) جواب‌ها را براساس هرتابع هدف p , $p = 1, \dots, M$ مرتب کنید.

در دسته جبهه اول قرار می‌گیرند و از جمعیت نیز کنار گذاشته می‌شوند. سپس در بین اعضای باقیمانده مجددًا اعضاًی که غلبه نشده باشند، انتخاب شده و رتبه دو به آن‌ها تعلق می‌گیرند. این اعضا در جبهه دوم قرار گرفته و به طور موقت از جمعیت کنار گذاشته می‌شوند. این روند تا قرار گرفتن تمامی اعضا در جبهه‌های مختلف ادامه می‌یابد. مفهوم غلبه نقطه‌ای بر نقطه دیگر مطابق رابطه (۷۵) است. هرگاه چنین رابطه‌ای برقرار باشد بدین معنی است که نقطه a بر نقطه b غلبه دارد و $f_i(a) \geq f_i(b)$ و $f_j(a) > f_j(b)$.

$$\forall i \in \{1, 2, \dots, n\}: f_i(a) \geq f_i(b), \quad (75)$$

$$\exists i \in \{1, 2, \dots, n\}: f_i(a) > f_i(b)$$

فرآیند رتبه‌بندی نامغلوب به طور خلاصه شامل مراحل زیر است:

(۱) مجموعه‌های F_i که جواب‌های نامغلوب در سطح i را در خود ذخیره خواهند نمود، ایجاد کرده سطح i را مساوی یک قرار دهد. مرحله (۱) دو شمارنده برای کروموزوم‌های در حال مقایسه را به ترتیب با $1 = j$ و $2 = k$ فرض کنید.

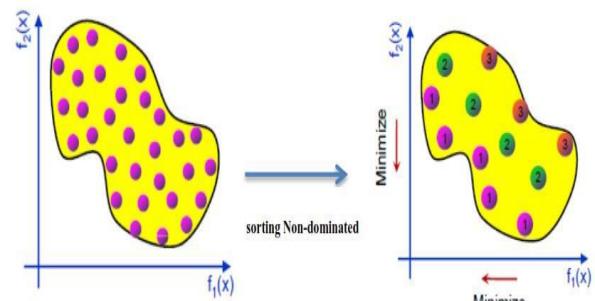
مرحله (۲) کروموزوم j را با k مقایسه کنید. اگر جواب j بر جواب k مسلط است، به شمارنده k یک واحد اضافه کنید، در غیر این صورت به مرحله ۳ بروید.

مرحله (۳) درصورتی که $k > n_{pop}$ (تعداد کل کروموزوم‌های جمعیت است)، کروموزوم j را در مجموعه F_i قرار دهد و به مرحله ۵ بروید. درصورتی که $k < n_{Pop}$ به مرحله ۲ بازگردید.

مرحله (۴) j را مساوی k قرار دهد. درصورتی که $j = n_{Pop}$ را به مجموعه F_i انتقال دهد و به مرحله ۵ بروید. در غیر این صورت، شمارنده k را یک واحد افزایش دهد و به مرحله ۵ بازگردید.

مرحله (۵) درصورتی که $1 = j, k = n_{Pop} - 1$ ، به مرحله ۲ بروید، در غیر این صورت j را یک واحد افزایش دهد همچنین $1 + j$ را سپس به مرحله ۲ بازگردید.

(۲) کروموزوم‌های قرار گرفته در مجموعه F_i را از جمعیت حذف کنید، i را یک واحد افزایش دهد و به مرحله (۱) بازگردید. توجه کنید که اندازه جمعیت را با توجه به تعداد کروموزوم‌های حذف شده به روزرسانی کنید. این فرآیند را تا زمانی ادامه دهد که کلیه کروموزوم‌ها در مجموعه‌های F_i دسته‌بندی شوند. نمونه‌ای از دسته‌های مرتب شده از جمعیت کروموزوم‌ها در شکل (۳) نشان داده شده است.



شکل (۳). نمونه‌ای از دسته‌های مرتب شده با اعمال مرتب‌سازی نامغلوب [۴۴]

هر آزمایش، از رابطه (۸۱) مقدار بی مقیاس شده هر آزمایش (RPD) جهت تحلیل طراحی آزمایش تاگوجی محاسبه می گردد.

$$S_i = \frac{NPF + MSI + SM + MID + CPU}{5} \quad (۸۰)$$

$$RPD = \frac{S_i - S_i^*}{S_i^*} \quad (۸۱)$$

در رابطه فوق، S_i جواب هر آزمایش و S_i^* بهترین جواب در بین کلیه آزمایش‌ها است.

جدول (۱). سطوح پارامترهای پیشنهادی برای تنظیم پارامتر NSGA II الگوریتم

سطح ۳	سطح ۲	سطح ۱	پارامتر
۲۰۰	۱۵۰	۱۰۰	حداکثر تعداد تکرار
۱۰۰	۷۵	۵۰	تعداد جمعیت
۰/۹	۰/۸	۰/۷	نرخ ترکیب
۰/۰۷	۰/۰۶	۰/۰۵	نرخ جهش

پس از محاسبه مقدار هر آزمایش و همچنین بی مقیاس کردن مقادیر هر آزمایش برای هر الگوریتم، داده‌ها جهت تحلیل در نرمافزار Minitab 16 وارد شده‌اند. از آنجایی که توابع هدف به صورت کمینه‌سازی می‌باشد، بیشترین مقدار معیار SN، ملاک انتخاب مقادیر پارامترها می‌باشد. با مقایسه اختلاف حداکثر و حداقل مقادیر به دست آمده در الگوریتم NSGA-II برای شاخص S/N، تأثیر قابل توجه پارامتر Max It (حداکثر تعداد تکرار) در بهبود فرآیند حل الگوریتم NSGA-II، مشهود می‌باشد. پارامترهای Npop (تعداد جمعیت)، Pm (نرخ جهش) و PC (نرخ ترکیب) به ترتیب در رتبه‌های بعدی تأثیرگذاری قرار دارند (جدول (۲)).

جدول (۲). نتایج تحلیل تنظیم پارامتر الگوریتم NSGA II

سطح	حداکثر تعداد تکرار	تعداد جمعیت	نرخ ترکیب	نرخ جهش	رتبه
۰/۱۴۵۵۱	۰/۰۷۰۰۶	۰/۱۳۳۰۹	۰/۱۰۳۷۸		۱
۰/۰۴۴۸۱	۰/۱۰۳۷	۰/۱۲۷۴۲	۰/۱۵۹۷۶		۲
۰/۰۸۴۸۵	۰/۱۰۱۷۴	۰/۰۱۴۶۶	۰/۰۱۱۶۳		۳
۰/۱۰۰۷۰	۰/۰۳۳۳۱	۰/۱۱۸۴۲	۰/۱۴۸۱۴	Delta	
۳	۴	۲	۱		

به طور کامل تر می‌توان جدول (۲) این گونه تفسیر نمود که در سطح (۱) شامل پارامترهای پیشنهادی، هرچه مقدار داده نشان داده شده بیشتر باشد بهمنزله تأثیرگذاری بیشتر آن پارامتر در آن سطح بر روی الگوریتم است. برای مثال در سطح اول، مقدار داده (حداکثر تعداد تکرار) بیشترین می‌باشد که درنتیجه می‌توان نتیجه گرفت که تأثیرگذاری این پارامتر بر روی الگوریتم در داده‌های سطح (۱) بیشتر از بقیه الگوریتم‌ها می‌باشد. مقدار Delta نشان داده شده نیز، نتیجه‌گیری کلی در مورد سه سطح را نشان می‌دهد برای مثال می‌توان نتیجه گرفت که پارامتر (حداکثر تعداد تکرار) بیشترین تأثیر خود را بر

برای هر هدف M به جواب‌های واقع شده بر مرز جبهه (نقاط ابتدایی و انتهایی)، فاصله ازدحام بزرگی اختصاص دهد. (CD_{i^m} = CD_{i^m}) و برای محاسبه این شاخص برای بقیه جواب‌ها از رابطه (۷۹) استفاده کنید:

$$CD_{I_j^m} = \frac{|Z_m^{I_{j+1}^m} - Z_m^{I_{j-1}^m}|}{Z_m^{max} - Z_m^{min}} \quad (۷۹)$$

در رابطه فوق I_j^m نشان‌دهنده جواب j ام در فهرست مرتب شده جواب‌ها براساس تابع هدف m می‌باشد. صورت کسر در سمت راست رابطه فوق نشان‌دهنده اختلاف مقدار تابع هدف m برای دو جواب مجاور جواب j راست. مخرج کسر نشان‌دهنده اختلاف حداقل و حداقل مقدار تابع هدف m ام در جمعیت است.

۲-۵ عملگر انتخاب تورنمنت براساس ازدحام

ساختار کلی این عملگر مشابه عملگر انتخاب تورنمنت تشریح شده در بخش الگوریتم ژنتیک است. تفاوت اصلی این دو عملگر در این است که در انتخاب تورنمنت براساس ازدحام فرض می‌شود که هر جواب دارای دو مشخصه به شرح زیر است:

(۱) رتبه غیر غالب هر عضو از جمعیت کروموزوم‌ها r_i

(۲) فاصله ازدحام هر عضو از جمعیت کروموزوم‌ها d_i

در عملگر انتخاب تورنمنت براساس ازدحام، یک جواب در رقابت با جواب دیگر زمانی برنده خواهد بود که حداقل یکی از دو شرط زیر برقرار باشد:

(۱) جواب دارای رتبه بهتری باشد $r_i < r_j$

(۲) در صورتی که رتبه هر دو جواب مساوی باشد، فاصله ازدحام جواب

$d_i > d_j, r_i = r_j$

شرط اول امکان اطمینان از اینکه جواب برنده روی جبهه برتر واقع شده را فراهم می‌کند. شرط دوم نیز، امکان انتخاب جواب‌های متنوع‌تر را از نقاط واقع بر یک جبهه فراهم می‌کند.

قبل از پرداختن به حل مسئله با استفاده از الگوریتم NSGA-II، به تنظیم پارامترهای این الگوریتم با روش تاگوجی پرداخته شده است. درروش تاگوجی، در ابتدا باید فاکتورهای مناسب را شناسایی و سپس سطوح هریک از فاکتورها را انتخاب و در ادامه با استی طرح آزمایش مناسب را برای این فاکتورهای کنترل مشخص شود. پس از مشخص شدن طرح آزمایش، آزمایش‌ها را انجام داده و باهدف پیدا کردن بهترین ترکیب پارامترها، آزمایش‌ها تحلیل می‌شود. در این پژوهش، تعداد فاکتورها و تعداد سطوح آن‌ها به تعیین طراحی آزمایش و اجرای آن‌ها پرداخته شده است.

با توجه به سه تابع هدفه بودن مدل پیشنهادی، جهت تحلیل داده‌ها، با استی ابتدا مقدار هر آزمایش از رابطه (۸۰) محاسبه شود. در این رابطه در صورت کسر شاخص‌های مورد استفاده در الگوریتم فراباکرای شامل (تعداد جواب کارا (NPF)، شاخص بیشترین گسترش (MSI)، شاخص فاصله متريک (SM)، شاخص فاصله از نقطه اينده آل (MID) و زمان محاسباتي (CPU-time)) است. پس از تعیین مقدار

NSGA-II به دست آمده است. همچنین جبهه پارتو به دست آمده در شکل (۶) نشان داده شده است.

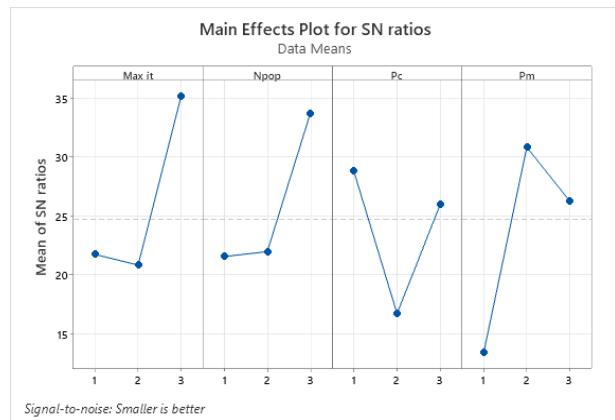
جدول (۴). حدود بازه‌ای پارامترهای مسئله

حدود بازه‌ای	پارامتر	حدود بازه‌ای	پارامتر
$\sim U[5,8]$	Or_{akt}	$\sim U[1000,2000]$	f_j
$\sim U[5,8]$	Or_{ajt}	$\sim U[200,300]$	Cap_{aj}
$\sim U[0,5,1]$	Ho_{akt}	$\sim U[80,120]$	Cap_{ak}
$\sim U[0,5,1]$	Ho_{ajt}	$\sim U[500,600]$	Cap_{ac}
20	M	$\sim U[300,400]$	Cap_{ad}
$\sim U[5,10]$	μ_k	$\sim U[300,400]$	Cap_{ar}
$\sim U[5,10]$	μ_j	$\sim U[1,2]$	S_a
$\sim U[20,40]$	I_{ak}^{max}	$\sim U[0,3,0.5]$	we_{hk}
$\sim U[5,10]$	I_{aj}^{max}	$\sim U[1,2]$	e_d
$\sim U[1000,1500]$	X_{at}^{max}	$\sim U[1,2]$	u_r
$\sim U[2,4]$	C_k^{max}	$\sim U[1,3]$	g_c
$\sim U[2,4]$	C_j^{max}	$\sim U[500,1500]$	Em_j
4	P	$\sim U[50,150]$	Eh_k
0.4	β	$\sim U[50,150]$	Eh_j
		$\sim U[50,150]$	Ed_{ad}
$\sim U[50,75]$	$\sim U[75,100]$	$\sim U[100,125]$	n_{akt}

جدول (۵). مجموعه جواب‌های کارای مثال عددی سایز کوچک

Z3	Z2	Z1	جواب کارا
۴۲۰۳۵۸/۷۳	۹۹۳۲۶/۵۳	۷/۲۸۴	۱
۴۳۵۵۴۵/۴۰	۹۳۰۱۲/۵۰	۷/۸۰۳	۲
۳۸۱۰۳۱/۹۹	۹۰۰۶۲/۵۶	۷/۹۰۰	۳
۳۷۷۲۳۸/۱۳	۸۹۸۵۳/۲۱	۸/۸۸۴	۴
۳۸۲۰۳۲/۹۹	۸۸۹۸۶/۶۴	۹/۴۳۹	۵
۴۱۹۳۵۶/۵۴	۸۷۲۷۰/۳۵	۹/۸۵۰	۶
۳۷۹۲۳۰/۱۱	۸۷۳۱۶/۷۸	۱۰/۱۸۷	۷
۳۶۸۴۰۴/۸۰	۹۴۷۴۰/۳۹	۱۱/۵۱۴	۸
۴۱۸۱۴۳/۹۵	۸۶۵۰۴/۰۳	۱۱/۵۵۱	۹
۳۷۸۸۴۲/۱۰	۸۹۰۷۶/۰۷	۱۱/۶۸۱	۱۰
۳۷۵۳۵۰/۶۲	۸۷۴۵۵/۵۲	۱۳/۱۵۴	۱۱
۳۷۳۱۲۰/۷۷	۸۷۰۸۷/۹۰	۱۳/۲۴۷	۱۲
۳۶۶۲۸۰/۱۹	۸۶۶۵۱/۹۵	۱۴/۵۲۱	۱۳
۳۵۹۰۴۸/۲۵	۸۶۷۴۴/۸۸	۱۴/۶۷۶	۱۴
۴۱۳۶۴۱/۷۰	۸۶۳۲۵/۳۹	۱۶/۳۱۷	۱۵
۳۸۲۲۶۷/۹۲	۸۶۵۸۷/۶۶	۱۷/۳۳۱	۱۶
۳۶۳۷۷۵/۷۹	۸۶۴۵۳/۹۴	۱۷/۵۲۱	۱۷
۴۱۰۱۴۰/۶۵	۸۵۸۲۰/۸۰	۱۷/۶۷۶	۱۸
۳۷۰۶۸۸/۵۰	۸۶۴۰۸/۱۷	۱۹/۳۴۲	۱۹
۴۰۰۴۵۴/۳۵	۸۶۱۰۲/۷۹	۱۹/۹۳۹	۲۰
۴۰۰۷۱۷/۷۹	۸۶۰۵۳/۸۴	۲۱/۶۶۷	۲۱
۳۷۲۰۶۸/۲۳	۸۶۳۰۸/۳۵	۲۱/۶۶۷	۲۲
۴۰۰۹۵۶/۲۰	۸۵۹۲۶/۷۱	۲۲/۱۴۵	۲۳
۴۲۱۷۱۶/۳۹	۸۵۷۵۲/۰۲	۲۴/۵۲۴	۲۴
۳۷۱۵۶۶/۸۸	۸۶۳۸۴/۱۵	۳۲/۹۳۲	۲۵
۴۱۱۴۶۳/۸۲	۸۵۷۷۶/۲۴	۴۰/۵۰۲	۲۶
۴۰۰۸۲۲۷/۷۵	۸۵۸۶۳/۱۳	۴۳/۷۲۸	۲۷
۳۶۳۰۱۸/۲۰	۸۶۶۳۵/۴۴	۴۵/۱۸۹	۲۸
۳۶۲۷۹۸/۴۸	۸۶۶۳۴/۷۵	۴۸/۱۰۱	۲۹

روی کیفیت جواب‌های حاصله از الگوریتم دارد. لذا هرچه مقدار این پارامتر افزایش یابد، احتمال کسب جواب‌های کارای بهتر افزایش می‌یابد. شکل (۵) نمودار متوسط نسبت S/N را برای الگوریتم NSGA-II نشان می‌دهد. مطابق با آنچه بیان شد، بیشترین مقدار معیار S/N، ملاک انتخاب مقادیر پارامترها می‌باشد.



شکل (۵). نمودار متوسط نسبت S/N در الگوریتم NSGA-II

مطابق با نتایج قابل مشاهده از شکل (۵)، درصورتی که مقدار حداکثر تعداد تکرار در سطح ۳، تعداد جمعیت در سطح ۳، نرخ ترکیب در سطح ۱ و نرخ جهش در سطح ۲ قرار بگیرد، الگوریتم NSGA-II بیشترین کارایی را خواهد داشت.

۶. تجزیه و تحلیل و مثال عددی

پس از تنظیم پارامتر الگوریتم NSGA-II در این بخش یک مثال عددی در سایز کوچک طراحی و مقادیر متغیرهای تصمیم‌گیری آن نشان داده شده است. اندازه مثال عددی طراحی شده در این بخش به صورت جدول (۳) می‌باشد.

جدول (۳). اندازه مثال عددی در سایز کوچک

تعداد	شرح	اندیس
۴	اندیس مکان‌های کاندید برای j	j
۳	ایجاد مرکز تلقیح جدید	
۳	اندیس مراکز تلقیح موجود	k
۳	اندیس دوره‌های زمانی	t
۴	اندیس نوع واکسن	a
۳	اندیس گروه اولویت	h
۴	اندیس مراکز جمع آوری	c
۵	اندیس مرکز انهدام	d
۵	اندیس مرکز بازیافت	r

همچنین حدود بازه‌ای پارامترهای مسئله نیز با توجه به داده‌های مقاله‌های پایه به شرح جدول (۴). می‌باشد. در این جدول تعداد افراد نیازمند واکسن به صورت عدد فاصلی مثلثی در سه سطح خوشبینانه، محتمل و بدینانه در نظر گرفته شده است.

پس از حل مثال عددی سایز کوچک با درنظر گرفتن نرخ عدم قطعیت ۰/۵، ۲۹ جواب کارا به شرح جدول (۵) توسط الگوریتم

جدول (۷). مقدار موجودی واکسن‌ها در مراکز تلقیح موجود و جدید

				مرکز تلقیح موجود	مرکز تلقیح جدید	دوره	واکسن
۲	۱	۳	۲	۱	۲۴	۱	۱
۵	۵	۰	۱	۷	۷	۱	۲
۲	۴	۳	۲	۸	۸	۱	۳
۸	۰	۷	۵	۸	۸	۱	۳
۶	۵	۲	۲۲	۲۰	۲۰	۱	۴
۵	۴	۱۵	۲۱	۶	۶	۲	۱
۳	۰	۷	۲۱	۷	۷	۲	۲
۶	۶	۱۶	۵	۳۷	۳۷	۲	۳
۶	۰	۲۱	۹	۲۷	۲۷	۲	۴
۸	۰	۱۵	۱	۱۱	۱۱	۳	۱
۴	۰	۹	۵	۱۲	۱۲	۳	۲
۸	۵	۱۰	۱	۱	۱	۳	۳
۰	۰	۲۱	۲۷	۱	۱	۳	۴

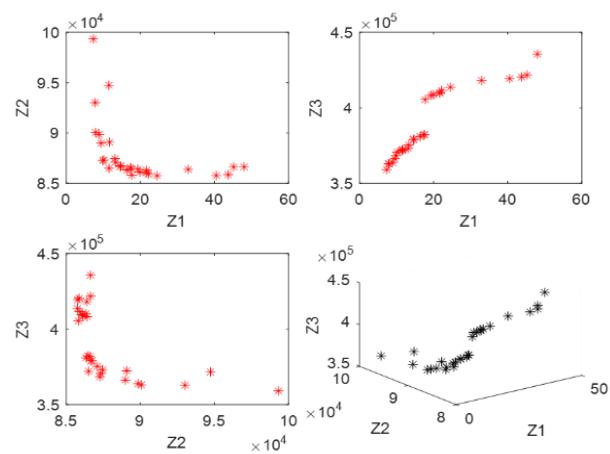
جدول (۸). تعداد خدمات دهنده‌های موازی به کار رفته در مراکز تلقیح

		مرکز تلقیح جدید	مرکز تلقیح موجود	دوره
۲	۱	۳	۲	۱
۲	۳	۲	۲	۳
۲	۴	۲	۲	۲
۲	۲	۲	۲	۳

در این مسئله جمع‌آوری زباله‌های ناشی از واکسیناسیون نیز در نظر گرفته شده است. در جدول (۹) مقدار زباله‌های ناشی از واکسیناسیون جمع‌آوری شده توسط مرکز جمع‌آوری نشان داده شده است.

جدول (۹). تعداد زباله‌های ناشی از واکسیناسیون جمع‌آوری شده

		مرکز جمع‌آوری	دوره	واکسن
۴	۳	۲	۱	
۰	۰	۳۷۰	۰	۱
۵۱۷	۱۹	۵۰۸	۰	۱
۴۵۹	۰	۵۴۶	۰	۱
۵۶۱	۳۷	۵۰۳	۰	۱
۰	۰	۳۴۶	۰	۲
۵۱۷	۳۲	۵۰۸	۰	۲
۴۹۱	۰	۵۴۶	۰	۲
۵۲۰	۰	۵۰۳	۰	۲
۰	۰	۲۹۹	۰	۳
۴۸۹	۰	۵۰۸	۰	۳
۳۲۰	۰	۵۴۶	۰	۳
۴۷۷	۰	۵۰۳	۰	۴



شکل (۶). جبهه پارتو حاصل از حل مثال عددی سایز کوچک

با بررسی جواب‌های کارای مثال عددی سایز کوچک و همچنین جبهه پارتو به دست آمده، مشاهده می‌گردد با افزایش میانگین زمان انتظار، هزینه‌های کل مسئله کاهش یافته است. لذا هرچه زمان انتظار طولانی‌تر شده، هزینه‌های کل کاهش می‌یابد. همچنین با افزایش میزان انتشار گازهای گلخانه‌ای، هزینه‌های کل شبکه نیز افزایش یافته است. این نشان می‌دهد که توابع هدف در تضاد با یکدیگر هستند. برحسب تحلیل‌های صورت گرفته، شاخص‌های ارزیابی جواب‌های کارای الگوریتم نیز به شرح جدول (۶) به دست آمده است.

جدول (۶). شاخص‌های ارزیابی جواب‌های کارای الگوریتم NSGA-II

شاخص	مقدار
Z1	۱۹/۳۱
Z2	۸۷۸۳۱/۸۱
Z3	۳۸۹۸۰۲/۳۸
NPF	۲۹
MSI	۷۷۶۹۲/۲۳
SM	۰/۷۸
MID	۳۱۰۵۰/۳۲
CPU-time	۱۳۷/۲۹۷

پس از ارائه نتایج حل مثال عددی در سایز کوچک، در ادامه به بررسی خروجی‌های بهترین جواب کارا پرداخته شده است. بر این اساس دو مرکز تلقیح شماره ۱ و ۲ از بین ۴ مرکز بالقوه در نظر گرفته شده احداث شده است.

جدول (۷) به ترتیب مقدار موجودی از واکسن‌ها را در مراکز تلقیح جاری و جدید نشان می‌دهد. در جدول (۸) نیز تعداد خدمات دهنده‌های موازی در مراکز تلقیح موجود و جدید را در هر دوره زمانی نشان می‌دهد. نتایج جدول (۹) نشان می‌دهد که مرکز جمع‌آوری شماره ۱، جهت جمع‌آوری زباله‌های ناشی از واکسیناسیون مورد استفاده قرار نگرفته است. همچنین جدول (۱۰) مقدار زباله‌های انتقال یافته به مرکز انهدام را در مثال عددی نشان می‌دهد.

جدول (۱۲). تعداد سفارشات واکسن‌ها در مراکز تلقیح موجود و جدید

مرکز تلقیح جدید	مرکز تلقیح موجود			دوره	واکسن
	۲	۱	۳		
.	۴۲	۹۴	۱۱۷	۱۱۷	۱
۱۶۷	۲۲۶	۲۱۴	۲۲۹	۲۰۸	۱
۱۳۵	۲۳۱	۲۳۰	۲۱۵	۱۹۴	۱
۱۸۴	۲۱۸	۲۱۵	۲۷۲	۲۱۲	۱
.	۲۶	۱۰۹	۱۳۶	۷۵	۲
۱۶۹	۲۲۶	۲۱۵	۲۴۶	۲۰۱	۲
۱۴۹	۲۳۱	۲۲۲	۲۱۰	۲۱۵	۲
۱۳۷	۲۱۸	۲۲۲	۲۳۷	۱۹۹	۲
.	۱۱	۹۴	۹۶	۹۸	۳
۱۴۱	۲۲۶	۲۱۳	۲۱۱	۲۰۶	۳
۶۲	۲۳۱	۲۱۷	۲۰۶	۱۵۰	۳
۱۱۵	۲۱۸	۲۱۳	۲۶۸	۱۶۶	۳
					۴

۷. تحلیل حساسیت

پس از بررسی اعتبار مدل و تجزیه و تحلیل یک مثال عددی در سایز کوچک، در این بخش به تحلیل حساسیت مدل ریاضی ارائه شده پرداخته شده است. از این‌رو چندین پارامتر حساس مسئله در نظر گرفته شده و با تغییر آن‌ها، تغییرات مقادیر توابع هدف مسئله مورد بررسی قرار گرفته است. مدل ارائه شده در این تحقیق در شرایط عدم قطعیت طراحی شده است که با استفاده از روش برنامه‌ریزی فازی به کنترل پارامتر غیر قطعی مسئله پرداخته شده است. از این‌رو ابتدا نرخ عدم قطعیت جهت تحلیل حساسیت مسئله در نظر گرفته شده است. در تحلیل‌های قبل مقدار $0/5$ در نظر گرفته شده بود، که در این بخش با تغییر آن بین $0/۱$ تا $۰/۹$ میانگین جواب‌های به دست آمده در جدول (۱۳) نشان داده شده است.

جدول (۱۳). تغییرات میانگین تابع هدف در نرخ‌های مختلف عدم قطعیت

Z3 میانگین	Z2 میانگین	Z1 میانگین	نرخ عدم قطعیت
۳۱۱۹۸۲/۶۸	۸۱۰۳۵/۷۲	۱۷/۶۳	۰/۱
۳۳۱۸۹۶/۲۵	۸۲۶۷۴/۶۶	۱۷/۸۸	۰/۲
۳۵۹۸۷۱/۴۸	۸۴۷۵۶/۰۸	۱۸/۱۴	۰/۳
۳۷۱۸۵۵/۶۸	۸۶۷۴۸/۶۸	۱۸/۹۳	۰/۴
۳۸۹۸۰۲/۳۸	۸۷۸۳۱/۸۱	۱۹/۳۱	۰/۵
۴۰۱۸۹۶/۷۶	۸۸۳۴۸/۶۷	۱۹/۹۱	۰/۶
۴۲۱۹۸۶/۳۳	۸۹۲۴۸/۲۵	۲۰/۶۴	۰/۷
۴۳۹۷۴۵/۲۸	۹۱۱۳۳/۹۸	۲۱/۳۳	۰/۸
۴۵۶۸۷۶/۳۳	۹۳۱۸۹/۶۶	۲۲/۱۸	۰/۹

نتایج جدول (۱۳) نشان می‌دهد که با افزایش نرخ عدم قطعیت، تعداد افراد نیازمند واکسن در شبکه بیشتر شده و در نتیجه به دلیل محدود بودن ظرفیت مراکز و همچنین ثابت بودن دیگر پارامترها،

جدول (۱۰). مقدار زباله‌های انتقال یافته به مرکز انهدام

واکسن	دوره	مرکز انهدام				
		۵	۴	۳	۲	۱
.	.	.	.	۱۴۸	.	۱
.	۸۶	.	۳۳۲	.	۱	۲
.	۴۶	.	۳۵۶	.	۱	۳
.	۱۱۲	.	۳۲۹	.	۱	۴
.	.	.	۱۳۹	.	۲	۱
.	۹۱	.	۳۳۲	.	۲	۲
.	۵۹	.	۳۵۶	.	۲	۳
.	۸۱	.	۳۲۹	.	۲	۴
.	.	.	۱۲۰	.	۳	۱
.	۶۷	.	۳۳۲	.	۳	۲
.	.	.	۳۴۷	.	۳	۳
.	۶۳	.	۳۲۹	.	۳	۴

نتایج جدول (۱۰) نیز نشان می‌دهد که دو مرکز انهدام شماره ۲ و ۴ جهت حذف زباله‌های ناشی از واکسیناسیون مورد استفاده قرار گرفته است. در نهایت در جدول (۱۱) مقدار زباله‌های واکسن نوع a انتقال یافته به مرکز بازیافت را نشان می‌دهد.

جدول (۱۱). مقدار زباله‌های انتقال یافته به مرکز بازیافت

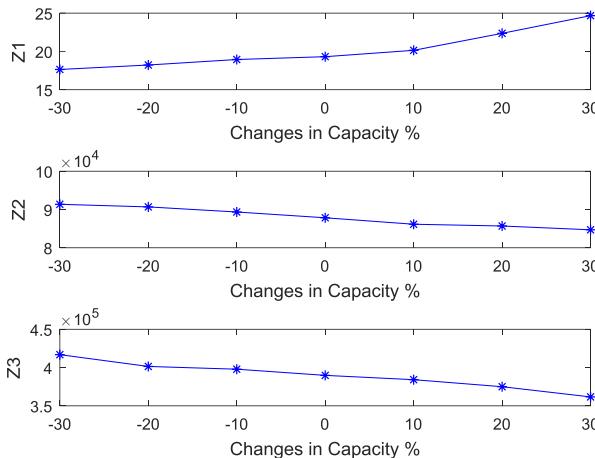
واکسن	دوره	مرکز بازیافت				
		۵	۴	۳	۲	۱
.	.	۳۷۰	.	۰	۱	۱
.	۴۳	۳۵۳	۳۲۲	۳۲۶	۱	۲
.	.	۳۳۳	۳۹۷	۲۷۵	۱	۳
.	۵۷	۳۴۳	۳۴۳	۳۵۸	۱	۴
.	.	۳۴۶	.	۰	۲	۱
.	۵۶	۳۵۳	۳۲۲	۳۲۶	۲	۲
.	.	۳۳۳	۳۹۷	۳۰۷	۲	۳
.	.	۳۴۳	۳۴۳	۳۳۷	۲	۴
.	.	۲۹۹	.	۰	۳	۱
.	.	۳۵۳	۳۲۲	۳۲۲	۳	۲
.	.	۳۳۳	۳۹۷	۱۳۶	۳	۳
.	.	۳۴۳	۳۴۳	۲۹۴	۳	۴

همچنین جدول (۱۲) نیز تعداد سفارشات واکسن را در مراکز تلقیح موجود و جدید نشان می‌دهد.

تحلیل نتایج نشان داد، مقدار سفارشات تنها زمانی که مرکز تلقیح جدید احداث شده است، رخ داده و تمامی مقادیر متغیرهای تصمیم‌گیری مقادیر منطقی به خود گرفته‌اند. از این‌رو پس از اعتبارسنجی مدل نیز، در ادامه به تحلیل حساسیت مسئله تحت تغییر در پارامترهای حساس مدل پرداخته شده است.

حمل و نقل شده است. در حالی که با کاهش ظرفیت و افزایش تعداد مراکز تلقیح، به دلیل کاهش نرخ ورودی به هر مرکز، طول صفت در آن مرکز کاهش یافته و این امر منجر به کاهش میانگین زمان انتظار شده است.

شکل (۸) روند تغییرات میانگین توابع هدف را در ظرفیت‌های مختلف مراکز تلقیح نشان می‌دهد.

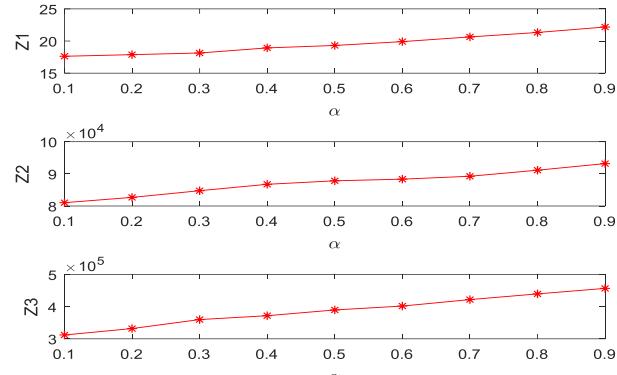


شکل (۸). تغییرات توابع هدف مسئله در ظرفیت‌های مختلف مراکز تلقیح

۸. تجزیه و تحلیل مثال‌های عددی در ابعاد مختلف
در این بخش از تحقیق به تجزیه و تحلیل مثال‌های عددی در ابعاد مختلف جهت بررسی کارایی الگوریتم NSGA-II پرداخته شده است. از آنجایی که مدل ارائه شده یک مدل غیرقابل حل با نرم‌افزار GAMS و همچنین یک مسئله NP-Hard می‌باشد، از این‌رو تحلیل‌های صورت گرفته براساس الگوریتم NSGA-II بوده است. جدول (۱۵)، ۱۵ مثال عددی را که به صورت تصادفی ایجاد شده است، نشان می‌دهد. همچنین در جدول (۱۶) حدود بازه‌ای پارامترهای مسئله نیز که متناسب با اندازه مسائل طراحی شده است، نشان داده شده است. داده‌های ارائه شده به صورت تصادفی بوده و تابع توزیع یکنواخت است. پس از طراحی مثال‌های عددی مختلف هر مثال عددی سه بار توسط الگوریتم NSGA-II حل شده است. درنتیجه حل این مثال‌های عددی، میانگین توابع هدف و همچنین شاخص‌های به کار رفته در ارزیابی الگوریتم NSGA-II به ترتیب در جدول (۱۷) و جدول (۱۸) نشان داده شده است.

با توجه به نتایج بدست آمده مشاهده می‌گردد با افزایش اندازه مسئله، تعداد افراد نیازمند واکسن افزایش یافته و از این‌رو هزینه‌های ناشی از سفارش واکسن، احداث مراکز تلقیح نیز افزایش یافته است. از سوی دیگر به دلیل افزایش تعداد افراد نیازمند واکسن، میانگین زمان انتظار نیز افزایش یافته و با افزایش حمل و نقل نیز گازهای گلخانه‌ای افزایش یافته است. تحلیل‌های دیگر نشان می‌دهد که با افزایش اندازه مسئله، زمان حل مسئله به صورت نمایی افزایش می‌یابد.

هزینه‌های تحمیل شده بر شبکه افزایش یافته است. از سوی دیگر بیشتر شدن واکسن‌های سفارش داده شده و آماده توزیع، منجر به افزایش میانگین زمان انتظار در مراکز توزیع نیز شده است. همچنین بیشتر شدن تعداد واکسن‌ها و زباله‌های ناشی از آن‌ها، میزان انتشار گازهای مخرب زیستمحیطی را نیز افزایش داده است. در شکل (۷) روند تغییرات میانگین توابع هدف در نرخ‌های مختلف عدم قطعیت نشان داده شده است.



شکل (۷). تغییرات توابع هدف مسئله در نرخ‌های مختلف عدم قطعیت

در تحلیل دیگر هر یک از ظرفیت‌های مراکز تلقیح به اندازه ۱۰، ۲۰ و ۳۰ درصد کمتر و بیشتر از حد نرمال درنظر گرفته شده و تأثیر آن بر روی میانگین‌های توابع هدف بررسی شده است. از این‌رو جدول (۱۴) تغییرات میانگین تابع هدف در ظرفیت‌های مختلف مراکز تلقیح نشان می‌دهد.

جدول (۱۴). تغییرات میانگین تابع هدف در ظرفیت‌های مختلف مراکز تلقیح

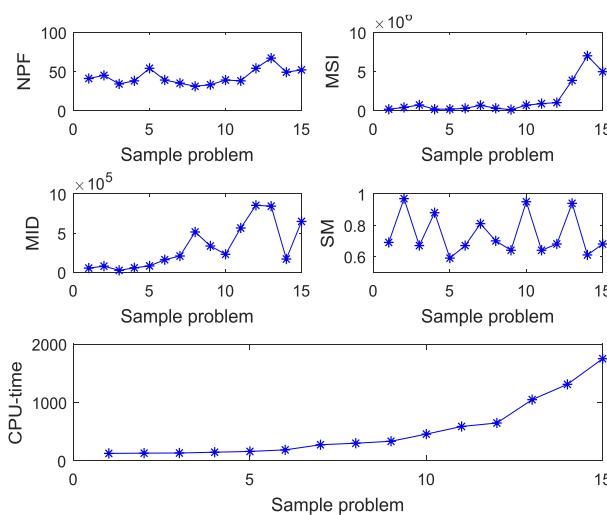
درصد تغییرات	میانگین Z1	میانگین Z2	میانگین Z3
- ۳۰٪	۱۷/۶۴	۹۱۳۵۶/۳۴	۴۱۶۸۵۴/۶۴
- ۲۰٪	۱۸/۲۲	۹۰۶۷۴/۲۲	۴۰۱۴۶۹/۲۲
- ۱۰٪	۱۸/۹۴	۸۹۳۴۱/۲۵	۳۹۷۹۶۳/۴۵
۰	۱۹/۳۱	۸۷۸۳۱/۸۱	۳۸۹۸۰۲/۳۸
+ ۱۰٪	۲۰/۱۴	۸۶۱۴۵/۶۷	۳۸۴۱۶۸/۶۷
+ ۲۰٪	۲۲/۳۶	۸۵۶۸۴/۲۰	۳۷۴۹۸۶/۰۵
+ ۳۰٪	۲۴/۶۷	۸۴۶۸۷/۶۶	۲۶۱۶۵۲/۰۵

با توجه به نتایج جدول (۱۴) می‌توان بیان کرد با کاهش ظرفیت مراکز تلقیح به دلیل ثابت بودن مقدار سفارش واکسن و افراد نیازمند آن، باید تعداد بیشتری از مراکز تلقیح ایجاد گردد که این امر منجر به افزایش هزینه‌های ناشی از احداث می‌گردد. از سوی دیگر به دلیل افزایش تعداد مراکز، میزان حمل و نقل در شبکه افزایش داشته و این مسئله منجر به افزایش اثرات مخرب زیستمحیطی ناشی از احداث و

مثال	Z1	Z2	میانگین	Z3
۴	۳۰/۸۵	۴۳۵۴۲۷/۰۸	۱۲۳۶۶۳۲/۹۳	
۵	۳۳/۲۴	۷۵۲۸۶۸/۴۳	۳۵۷۹۱۲۴/۰۲	
۶	۳۵/۴۵	۷۳۹۴۹۴/۰۰	۵۸۴۲۰۷۲/۷۴	
۷	۳۸/۳۶	۱۳۸۹۳۴۱/۹۶	۹۰۵۵۲۹۲/۴۵	
۸	۴۸/۶۲	۵۶۹۳۹۱۳/۶۸	۱۰۰۵۸۰۵۲/۹۶	
۹	۶۸/۵۶	۸۸۰۳۲۳۴/۹۹	۳۰۴۶۰۸۰۹/۷۷	
۱۰	۷۶/۲۵	۱۱۱۸۵۰۵۹/۲۲	۳۵۴۲۴۴۲۳/۳۶	
۱۱	۸۱/۲۹	۱۶۱۱۳۱۲۸/۸۱	۵۸۷۴۲۳۲۶/۰۲	
۱۲	۹۶/۵۴	۱۸۱۸۳۳۷۴/۳۲	۶۴۳۳۱۶۵۵/۸۵	
۱۳	۹۸/۱۰	۴۳۲۰۶۶۴۶/۶۸	۷۵۰۹۹۹۹۹/۴۵	
۱۴	۱۰۰/۲۵	۷۸۹۵۰۵۶۲/۳۴	۸۶۴۶۲۴۸۲/۲۶	
۱۵	۱۰۵/۲۴	۸۴۳۵۴۳۵۲/۳۵	۹۴۶۳۵۴۳۸/۲۵	

جدول (۱۸). میانگین شاخص‌های ارزیابی در مثال‌های عددی سایز NSGA-II مختلط با الگوریتم

CPU-TIME	SM	MID	MSI	NPF	مثال
۱۲۵/۲۳	.۰/۶۹	۵۲۰۷۵/۱۵	۱۷۰۰۹۸/۶۴	۴۱	۱
۱۲۹/۷۳	.۰/۹۷	۷۶۹۰۷/۳۴	۳۹۸۸۸۰/۰۵	۴۵	۲
۱۳۲/۱۵	.۰/۶۷	۲۲۸۷۴/۷۳	۷۱۵۰۱۲/۶۳	۳۴	۳
۱۴۵/۷۷	.۰/۸۸	۵۵۴۵۷/۴۲	۱۷۰۷۸۲/۹۵	۳۸	۴
۱۵۸/۹۴	.۰/۵۹	۷۹۷۳۸/۳۰	۱۸۱۹۲۷/۹۳	۵۴	۵
۱۸۶/۰۵	.۰/۶۷	۱۵۹۰۰۳/۵	۲۸۰۵۰۵/۹۵	۳۹	۶
۲۷۳/۶۹	.۰/۸۱	۲۰۶۴۸۹/۹	۶۶۸۳۷۹/۹۰	۳۵	۷
۲۹۹/۶۴	.۰/۷۰	۵۱۳۶۰/۰	۲۹۵۸۰۸/۶۸	۳۱	۸
۳۳۳/۳۷	.۰/۶۴	۳۳۴۷۰۳/۹	۱۱۶۵۵۸/۹۴	۳۳	۹
۴۵۵/۸۳	.۰/۹۵	۲۲۸۴۸۵/۶	۶۸۲۳۳۸/۱۹	۳۹	۱۰
۵۸۶/۷۱	.۰/۶۴	۵۶۴۷۱۹/۴	۸۸۷۴۳۲/۱۳	۳۸	۱۱
۶۴۶/۵۱	.۰/۶۸	۸۵۴۳۵۵/۲	۱۰۱۶۵۰۲/۳	۵۴	۱۲
۱۰۴۶/۲۴	.۰/۹۴	۸۴۳۵۶۶/۰	۳۸۵۷۸۱۸/۶	۶۷	۱۳
۱۳۰۹/۲۰	.۰/۶۱	۱۶۸۲۳۲۵/۲	۶۹۹۸۴۶۵/۳	۴۹	۱۴
۱۶۴۸/۰۶	.۰/۶۸	۶۴۸۴۶۸/۶	۴۹۶۸۴۶۳/۸	۵۲	۱۵



شكل (۹). میانگین شاخص‌های ارزیابی الگوریتم در مثال‌های عددی ابعاد بزرگ

با این حال الگوریتم پیشنهادی، توانسه است که این مسائل را در زمان کمتر از ۲۰۰۰ ثانیه حل کند. شکل (۹) نیز میانگین توابع هدف و شاخص‌های ارزیابی الگوریتم را در مثال‌های عددی مختلف نشان می‌دهد.

جدول (۱۵). اندازه مثال‌های عددی در سایزهای مختلف

R	D	C	H	A	T	J	K	مثال
۶	۵	۵	۵	۴	۳	۶	۵	۱
۶	۶	۶	۶	۴	۳	۶	۶	۲
۸	۸	۷	۷	۴	۳	۶	۸	۳
۱۲	۱۲	۱۰	۱۰	۴	۴	۸	۱۰	۴
۱۵	۱۵	۱۲	۱۲	۴	۴	۱۰	۱۲	۵
۱۸	۱۸	۱۵	۱۵	۵	۴	۱۲	۱۵	۶
۲۰	۲۰	۱۸	۱۸	۵	۶	۱۵	۱۸	۷
۲۲	۲۲	۲۱	۲۰	۵	۶	۱۸	۲۰	۸
۲۴	۲۴	۲۴	۲۳	۵	۶	۲۳	۲۲	۹
۲۸	۲۸	۲۵	۲۵	۵	۸	۲۵	۲۴	۱۰
۳۰	۳۰	۲۸	۲۸	۶	۸	۲۸	۲۶	۱۱
۳۵	۳۵	۳۰	۳۰	۶	۸	۳۲	۲۸	۱۲
۴۰	۴۰	۳۵	۳۵	۶	۱۲	۳۵	۳۰	۱۳
۴۵	۴۵	۴۰	۴۰	۶	۱۲	۴۰	۳۵	۱۴
۵۰	۵۰	۴۵	۴۵	۶	۱۲	۴۵	۴۰	۱۵

جدول (۱۶). حدود بازه‌ای پارامترهای مسئله

پارامتر	حدود بازه‌ای	پارامتر	حدود بازه‌ای
$\sim U[5,8]$	Or_{akt}	$\sim U[1000,2000]$	f_j
$\sim U[5,8]$	Or_{ajt}	$\sim U\left[\frac{200 J }{2}, \frac{300 J }{2}\right]$	Cap_{aj}
$\sim U[0.5,1]$	Ho_{akt}	$\sim U\left[\frac{80 K }{2}, \frac{120 K }{2}\right]$	Cap_{ak}
$\sim U[0.5,1]$	Ho_{ajt}	$\sim U\left[\frac{500 C }{2}, \frac{600 C }{2}\right]$	Cap_{ac}
20	M	$\sim U\left[\frac{300 D }{2}, \frac{400 D }{2}\right]$	Cap_{ad}
$\sim U[5,10]$	μ_k	$\sim U\left[\frac{300 R }{2}, \frac{400 R }{2}\right]$	Cap_{ar}
$\sim U[5,10]$	μ_j	$\sim U[1,2]$	S_a
$\sim U[20,40]$	I_{ak}^{max}	$\sim U[0.3,0.5]$	we_{hk}
$\sim U[5,10]$	I_{aj}^{max}	$\sim U[1,2]$	e_d
$\sim U[1000,1500]$	X_{at}^{max}	$\sim U[1,2]$	u_r
$\sim U[2,4]$	C_k^{max}	$\sim U[1,3]$	g_c
$\sim U[2,4]$	C_j^{max}	$\sim U[500,1500]$	Em_j
4	P	$\sim U[50,150]$	Eh_k
0.4	β	$\sim U[50,150]$	Eh_j
		$\sim U[50,150]$	Ed_{ad}
$\sim U[50,75]$	$\sim U[75,100]$	$\sim U[100,125]$	n_{akt}

جدول (۱۷). میانگین توابع هدف در مثال‌های عددی سایز مختلف با الگوریتم NSGA-II

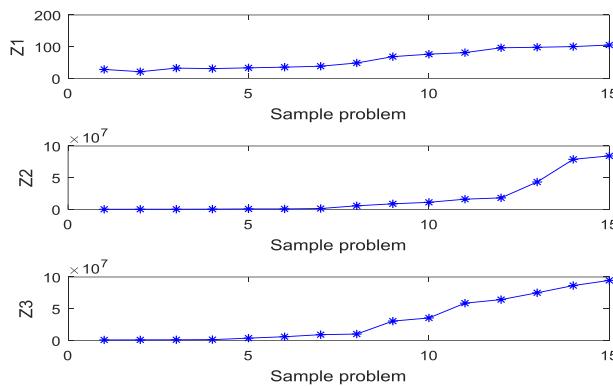
مثال	Z3	Z2	Z1
۷۶۲۴۳۶/۶۸	۱۸۱۶۰۹/۲۶	۲۹/۲۸	۱
۸۵۲۴۵۴/۱۸	۲۷۲۶۴۹/۸۶	۲۱/۰۷	۲
۹۸۷۳۰۸/۳۹	۳۰۲۷۷۹/۷۴	۳۲/۴۰	۳

به دست آمد که با بررسی جواب‌های کارای مثال عددی سایز کوچک و همچنین جبهه پارتو به دست آمده، مشاهده گردید با افزایش میانگین زمان انتظار، هزینه‌های کل مسأله کاهش یافته است. لذا هرچه زمان انتظار طولانی‌تر شده، هزینه‌های کل کاهش می‌یابد. همچنین با افزایش انتشار زباله‌های مخرب زیستمحیطی، هزینه‌های کل شبکه نیز افزایش یافته است. همچنین با تحلیل حساسیت مدل در نرخ‌های مختلف عدم‌قطعیت مشاهده شد، که با افزایش نرخ عدم‌قطعیت، تعداد افراد نیازمند واکسن در شبکه بیشتر شده و در نتیجه به دلیل محدود بودن ظرفیت مراکز و همچنین ثابت بودن دیگر پارامترها، هزینه‌های تحمیل شده بر شبکه افزایش یافته است. از سوی دیگر بیشتر شدن واکسن‌های سفارش داده شده و آماده توزیع، منجر به افزایش میانگین زمان انتظار در مراکز توزیع نیز شده است. از سوی دیگر بیشتر شدن تعداد واکسن‌ها و همچنین زباله‌های ناشی از آن‌ها، میزان انتشار زباله‌های مخرب زیستمحیطی را نیز افزایش داده است. درنهایت در تحلیلی دیگر مشاهده گردید که با کاهش ظرفیت مراکز تلقیح به دلیل ثابت بودن مقدار سفارش واکسن و افراد نیازمند آن، بایستی تعداد بیشتری از مراکز تلقیح ایجاد گردد که این امر منجر به افزایش هزینه‌های ناشی از احداث می‌گردد. از سوی دیگر به دلیل افزایش زمان مراکز، این مسأله منجر به افزایش زباله‌های مخرب زیستمحیطی ناشی از احداث شده است. در حالی که با کاهش ظرفیت و افزایش تعداد مراکز تلقیح، به دلیل کاهش نرخ ورودی به هر مرکز، طول صف در آن مرکز کاهش یافته و این امر سبب کاهش میانگین زمان انتظار شده است.

پس از اعتبار سنجی مدل، ۱۵ مثال عددی در سایزهای مختلف نیز طراحی و با الگوریتم پیشنهادی حل شد که نتیجه آن نمایی بودن زمان حل مسأله با افزایش اندازه مسأله بود. همچنین روش پیشنهادی کارایی خود را به لحاظ دستیابی به نتایج بهتر در کمتر از ۲۰۰۰ ثانیه اثبات کرد.

مراجع

- [1] S. T. Alam, S. Ahmed, S. M. Ali, S. Sarker, G. Kabir, and A. Ul-Islam, ‘Challenges to COVID-19 vaccine supply chain: Implications for sustainable development goals’, *Int. J. Prod. Econ.*, vol. 239, p. 108193, Sep. 2021, doi: 10.1016/j.ijpe.2021.108193.
- [2] J. Valizadeh et al., ‘Designing an optimization model for the vaccine supply chain during the COVID-19 pandemic’, *Expert Syst. Appl.*, vol. 214, p. 119009, Mar. 2023, doi: 10.1016/j.eswa.2022.119009.
- [۳] باقری نژاد، جعفر و گل محمدی، زهرا. (۱۳۹۵). زنجیره‌تأمین واکسن و راهکارهایی برای بهبود این زنجیره، اولین کنفرانس بین‌المللی کاربرد پژوهش و تحقیق در علوم و مهندسی، تهران، <https://civilica.com/doc/584585>
- [۴] جادران، فاطمه، و یزدانی، حمیدرضا. (۱۳۹۹). شناسایی مؤلفه‌های سرمایه اجتماعی کلان برای مقابله با پیامدهای ویروس کرونا، *فصلنامه انجمن علوم مدیریت ایران*, ۱۵(۵۹)، ۹۴-۶۳.
- [5] Yadav, A., & Iqbal, B. A. (2021). Socio-economic scenario of South Asia: An overview of impacts of



شکل (۱۰). میانگین مقادیر توابع هدف مسأله در مثال‌های عددی ابعاد بزرگ

۹. نتیجه و جمع‌بندی

اهمیت توسعه واکسن کرونا در جهان، رساندن مؤثر و ایمن واکسن‌ها به مناطقی که تحت تأثیر این بیماری همه‌گیر قرار گرفته‌اند، پدیدهای دشوار است. هدف از پژوهش حاضر طراحی زنجیره توزیع و تلقیح واکسن کرونا در کشور ایران با توجه به محدودیت‌های کمبود واکسن، تاخیر در تحویل واکسن‌ها، همه‌گیری کرونا، عدم رعایت مردم در پیشگیری از کرونا، تحریم‌ها و محدودیت‌های موجود در تهیه واکسن‌ها، اهمیت اقشار و گروه‌های مختلف مردمی چه از نظر سننی، چه از نظر شغلی، چه از نظر اولویت بالایی و اولویت پایینی افراد در همه گروه‌های سنی است. لذا پژوهش حاضر در پی ارائه یک مدل برنامه‌ریزی ریاضی برای بهینه‌سازی زنجیره توزیع و تلقیح واکسن در صنعت داروسازی با درنظر گرفتن مسأله مکان‌یابی-تخصیص، موجودی تحت عدم قطعیت تقاضا بود. برای این امر ابتدا یک شبکه زنجیره‌تأمین دندریتر گرفته شد که شامل سطوح انبار استانی، مراکز تلقیح جدید و موجود، مراکز جمع‌آوری زباله‌های واکسن، مراکز بازیافت و انهدام است.

در این شبکه سیستم صفت در توزیع واکسن برای متقاضیان درنظر گرفته شده است که تعیین تعداد خدمت‌دهنده‌های هر مرکز به صورت یک متغیر لحاظ شد. هدف اصلی از ارائه این مدل دستیابی به کمترین هزینه، کمترین میزان اثرات مخرب زیستمحیطی و کمترین میانگین زمان انتظار در صفت بود. جهت دستیابی به اهداف فوق تصمیمات استراتژیکی نظیر مکان‌یابی مراکز تلقیح جدید و تصمیمات تاکتیکی نظیر تعیین مقدار سفارش واکسن، تعیین مقدار موجودی انتهای دوره انبارهای داخلی مراکز تلقیح و مدیریت جریان زباله‌های واکسن بود. از آنجایی که تعداد افراد متقاضی واکسن یا همان تقاضا به صورت غیرقطعی در نظر گرفته شده بود، از روش برنامه‌ریزی فازی جهت کنترل این پارامتر استفاده شد. لذا این پارامتر به صورت خوشبینانه، محتمل و بدینانه در مدل وجود داشت که با استفاده از نرخ عدم قطعیت کنترل گردید.

Mدل ریاضی با توجه به غیرخطی بودن و همچنین NP-Hard بودن آن از الگوریتم NSGA-II برای حل مسأله استفاده گردید. پس از حل یک مثال عددی در سایز کوچک، ۲۹ جواب کارای مختلف

- [22] Tavana, M., Govindan, K., Nasr, A. K., Heidary, M. S., & Mina, H. (2021). A mathematical programming approach for equitable COVID-19 vaccine distribution in developing countries. *Annals of Operations Research*, 1-34.
- [23] Dai, D., Wu, X., & Si, F. (2021). Complexity analysis of cold chain transportation in a vaccine supply chain considering activity inspection and time-delay. *Advances in Difference Equations*, 2021(1), 1-18.
- [24] Darmawan, A., Wong, H., & Thorstenson, A. (2021). Supply chain network design with coordinated inventory control. *Transportation Research Part E: Logistics and Transportation Review*, 145, 102168.
- [25] Shamsi Gamchi, N., Torabi, S. A., & Jolai, F. (2021). A novel vehicle routing problem for vaccine distribution using SIR epidemic model. *Or Spectrum*, 43(1), 155-188.
- [26] Chaleshtori, A. E., Jahani, H., & Aghaie, A. (2020). Bi-objective optimization approach to a multi-layer location-allocation problem with jockeying. *Computers & Industrial Engineering*, 149, 106740.
- [27] Lim, J., Norman, B. A., & Rajgopal, J. (2022). Redesign of vaccine distribution networks. *International Transactions in Operational Research*, 29(1), 200-225.
- [28] Yang, Y., Bidkhor, H., & Rajgopal, J. (2021). Optimizing vaccine distribution networks in low and middle-income countries. *Omega*, 99, 102197.
- [29] Alizadeh, M., Paydar, M. M., Hosseini, S. M., & Makui, A. (2021). Influenza vaccine supply chain network design during the COVID-19 pandemic considering dynamical demand. *Scientia Iranica*.
- [30] de Carvalho, M. I., Ribeiro, D., & Barbosa-Povoa, A. P. (2019). Design and planning of sustainable vaccine supply chain. *Pharmaceutical Supply Chains-Medicines Shortages*, 23-55.
- [31] Nasrollahi, M., & Razmi, J. (2021). A mathematical model for designing an integrated pharmaceutical supply chain with maximum expected coverage under uncertainty. *Operational Research*, 21, 525-552.
- [32] Ng, C. T., Cheng, T. C. E., Tsadikovich, D., Levner, E., Elalouf, A., & Hovav, S. (2018). A multi-criterion approach to optimal vaccination planning: Method and solution. *Computers & Industrial Engineering*, 126, 637-649.
- [33] Dasaklis, T. K., Rachaniotis, N., & Pappis, C. (2017). Emergency supply chain management for controlling a smallpox outbreak: the case for regional mass vaccination. *International Journal of Systems Science: Operations & Logistics*, 4(1), 27-40.
- [34] Savadkoohi, E., Mousazadeh, M., & Torabi, S. A. (2018). A possibilistic location-inventory model for multi-period perishable pharmaceutical supply chain network design. *Chemical Engineering Research and Design*, 138, 490-505.
- [35] Martonosi, S. E., Behzad, B., & Cummings, K. (2021). Pricing the COVID-19 vaccine: A mathematical approach. *Omega*, 103, 102451.
- [36] Sinha, P., Kumar, S., & Chandra, C. (2023). Strategies for ensuring required service level for COVID-19 herd immunity in Indian vaccine supply chain. *European journal of operational research*, 304(1), 339-352.
- [37] Niu, B., Li, Q., & Chen, L. (2020). Exclusive vs. competitive retailing: overseas vaccine supplier's channel selection considering profit and social responsibility objectives. *Computers & Industrial Engineering*, 144, 106499.
- [38] Robbins, M. J., & Lunday, B. J. (2016). A bilevel formulation of the pediatric vaccine pricing problem.
- [COVID-19. South Asian Survey, 28(1), 20-37.]
- [6] Pereira, M., & Oliveira, A. M. (2020). Poverty and food insecurity may increase as the threat of COVID-19 spreads. *Public health nutrition*, 23(17), 3236-3240.
- [7] <https://www.who.int/about/governance/constitution>
- [۸] دیرنگ، فائزه و جبل عاملی، محمد سعید. (۱۳۹۹). ارائه رویکرد استوار طراحی شبکه زنجیره تأمین منطقه‌ای واکسن در حالت عدم قطعیت پارامترها (مطالعه موردی). دانشکده فنی مهندسی، دانشگاه علم و صنعت ایران.
- [9] Christopher, M. (2016). *Logistics & supply chain management*. Pearson Uk.
- [۱۰] کشانی شیدا. (۱۴۰۱). شناسایی، ارزیابی و الوبت‌بندی شاخص‌های مؤثر بر تابآوری زنجیره تأمین با استفاده از روش تحلیل سلسه مراتبی (مطالعه موردی: کارخانه صنایع غذایی زرین شاد سپاهان).
- [11] Scavarda, L. F., De Carvalho, A. B., & Vieira, M. D. S. (2006). A reference matrix for information system in supply chain management. *Brazilian Journal of Operations & Production Management*, 3(1), 21-48.
- [12] Buhat, C. A. H., Duero, J. C. C., Felix, E. F. O., Rabajante, J. F., & Mamplata, J. B. (2021). Optimal allocation of COVID-19 test kits among accredited testing centers in the Philippines. *Journal of healthcare informatics research*, 5, 54-69.
- [13] Amorim, P., Günther, H. O., & Almada-Lobo, B. (2012). Multi-objective integrated production and distribution planning of perishable products. *International Journal of Production Economics*, 138(1), 89-101.
- [14] Park*, Y. B. (2005). An integrated approach for production and distribution planning in supply chain management. *International Journal of Production Research*, 43(6), 1205-1224.
- [15] Bettampadi, D., Lepkowski, J. M., Sen, A., Power, L. E., & Boulton, M. L. (2021). Vaccination inequality in India, 2002–2013. *American Journal of Preventive Medicine*, 60(1), S65-S76.
- [16] Lee, S., Golinski, M., & Chowell, G. (2012). Modeling optimal age-specific vaccination strategies against pandemic influenza. *Bulletin of mathematical biology*, 74(4), 958-980.
- [17] Hovav, S., & Tsadikovich, D. (2015). A network flow model for inventory management and distribution of influenza vaccines through a healthcare supply chain. *Operations Research for Health Care*, 5, 49-62.
- [18] Jahani, H., Chaleshtori, A. E., Khaksar, S. M. S., Aghaie, A., & Sheu, J. B. (2022). COVID-19 vaccine distribution planning using a congested queuing system—A real case from Australia. *Transportation Research Part e: Logistics and Transportation Review*, 163, 102749.
- [19] Bani, E. A., Fallahi, A., Varmazyar, M., & Fathi, M. (2022). Designing a sustainable reverse supply chain network for COVID-19 vaccine waste under uncertainty. *Computers & Industrial Engineering*, 174, 108808.
- [20] Sazvar, Z., Tafakkori, K., Oladzad, N., & Nayeri, S. (2021). A capacity planning approach for sustainable-resilient supply chain network design under uncertainty: A case study of vaccine supply chain. *Computers & Industrial Engineering*, 159, 107406.
- [21] Zandkarimkhani, S., Mina, H., Biuki, M., & Govindan, K. (2020). A chance constrained fuzzy goal programming approach for perishable pharmaceutical supply chain network design. *Annals of Operations Research*, 295, 425-452.

- multistage logistics network design by using hybrid evolutionary algorithm. *Computers & industrial engineering*, 56(3), 854-873.
- [47] Gen, M., Lin, L., Yun, Y., & Inoue, H. (2018). Recent advances in hybrid priority-based genetic algorithms for logistics and SCM network design. *Computers & Industrial Engineering*, 125, 394-412.
- [48] Hamzadayi, A., & Yildiz, G. (2012). A genetic algorithm based approach for simultaneously balancing and sequencing of mixed-model U-lines with parallel workstations and zoning constraints. *Computers & industrial engineering*, 62(1), 206-215.
- [49] Chitra, C., & Subbaraj, P. (2012). A nondominated sorting genetic algorithm solution for shortest path routing problem in computer networks. *Expert systems with applications*, 39(1), 1518-1525.
- [50] Babaeinesami, A., Tohidi, H., Ghasemi, P., Goodarzian, F., & Tirkolaee, E. B. (2022). A closed-loop supply chain configuration considering environmental impacts: a self-adaptive NSGA-II algorithm. *Applied Intelligence*, 52(12), 13478-13496.
- [51] Ransikarbum, K., & Mason, S. J. (2022). A bi-objective optimisation of post-disaster relief distribution and short-term network restoration using hybrid NSGA-II algorithm. *International Journal of Production Research*, 60(19), 5769-5793.
- [52] Lin, C. C., Liu, W. Y., Peng, Y. C., & Lee, T. K. (2023). Altruistic production and distribution planning in the multilayer dual-channel supply chain: Using an improved NSGA-II with lion pride algorithm. *Computers & Industrial Engineering*, 176, 108884.
- [53] Chang, Y. C., Chang, K. H., & Zheng, C. P. (2022). Application of a Non-Dominated Sorting Genetic Algorithm to Solve a Bi-Objective Scheduling Problem Regarding Printed Circuit Boards. *Mathematics*, 10(13), 2305.
- European Journal of Operational Research, 248(2), 634-645.
- [39] Samii, A. B., Pibernik, R., Yadav, P., & Vereecke, A. (2012). Reservation and allocation policies for influenza vaccines. *European Journal of Operational Research*, 222(3), 495-507.
- [40] Yan, X., & Zaric, G. S. (2017). Influenza vaccine supply chain with vaccination promotion effort and its coordination. *IIE Transactions on Healthcare Systems Engineering*, 7(1), 53-72.
- [۴۱] کوچک زاده، زهراء، غلامی، سعیده، و رحمانی، زهرا. (۱۴۰۱). ارائه مدل بهینهسازی استوار برای طراحی شبکه زنجیره تأمین حلقة بسته سبز کالاهای فاسدشدنی. نشریه پژوهش‌های مهندسی صنایع در سیستم‌های تولید، ۱۰(۲۰)، ۱۳۱-۱۱۳. doi: 10.22084/ier.2023.26822.2095
- [۴۲] صادقیان، رامین و اسفندیاری، رضا. (۱۴۰۱). طراحی شبکه زنجیره تأمین چندسطحی بر مبنای اهداف چندگانه قابلیت اطمینان، هزینه و زمان تحويل با استفاده از روش حل فرابنکاری. نشریه پژوهش‌های مهندسی صنایع در سیستم‌های تولید، ۱۰(۲۰). doi: 10.22084/ier.2023.25839.20729۱-۱۱۱
- [43] Chaleshtori, A. E., Jahani, H., & Aghaie, A. (2020). Bi-objective optimization approach to a multi-layer location-allocation problem with jockeying. *Computers & Industrial Engineering*, 149, 106740.
- [44] Gen, M., Altiparmak, F., & Lin, L. (2006). A genetic algorithm for two-stage transportation problem using priority-based encoding. *OR spectrum*, 28, 337-354.
- [45] Kim, K. W., Gen, M., & Yamazaki, G. (2003). Hybrid genetic algorithm with fuzzy logic for resource-constrained project scheduling. *Applied soft computing*, 2(3), 174-188.
- [46] Lin, L., Gen, M., & Wang, X. (2009). Integrated

**Vaccine Distribution and Inoculation Chain Design in Pandemic Conditions
(Case Study of Corona Vaccine)****A. Makui^{1*}, M. Mahdikhani²**¹. Professor, Department of Industrial Engineering, Faculty of Industrial Engineering, Iran University of Science and Technology, Tehran, Iran². M. A. in Department of Industrial Engineering, Faculty of Industrial Engineering, Iran University of Science and Technology, Tehran, Iran**ARTICLE INFO****Article history:**

Received: 2023/3/10

Accepted: 2023/6/17

Keywords:

Location-Allocation

Inventory

Vaccine Supply Chain

Distribution Chain Design

M/M/m/C queue

Queuing Theory

Corona

ABSTRACT

This research has presented a three-objective nonlinear mathematical programming model for optimizing the vaccine distribution chain in the pharmaceutical industry. With regard to stability issues, this involves considering location allocation, inventory under uncertain demand, and a crowded queue system with regard to stability and minimizing vaccination waiting times, ordering costs, vaccine holding costs, establishing new vaccination centers, and reducing harmful environmental waste caused by vaccinations and establishing new vaccination centers. As this problem is NP-hard, the NSGA-II algorithm was used. In a numerical example, sensitivity analysis showed that increasing the average waiting time decreased the total costs of the problem, while increasing the amount of generated garbage increased the total costs of the network. Moreover, a sensitivity analysis of the model at various levels of uncertainty revealed that with an increase in uncertainty, the network will have more people who need vaccines, which increases the network's costs. Due to the limited capacity of the centers and the fixed parameters of the network, costs increase. In contrast, the increased number of vaccines ordered and ready for distribution results in an increase in the average waiting time in distribution centers and waste. As a result of reducing the capacity of inoculation centers due to the fixed amount of vaccine orders, more centers were built, resulting in an increase in construction costs and increase in greenhouse gases due to the construction of a new center and transportation. Thus, the rate of entry to each center will decrease, as well as the length of the queue, ultimately leading to a decrease in average waiting time. In addition, 15 numerical examples have been examined to demonstrate the efficiency and design of the proposed algorithm.

* Corresponding author. A. Makui
Tel.: 021-73225004; E-mail address: amakui@iust.ac.ir