

دانشگاه صنعتی شریف دانشکدهٔ مهندسی صنایع

پروژهٔ درس اصول شبیهسازی

نگارندگان:

محمدآرمان مقصودی و علی نصر اصفهانی

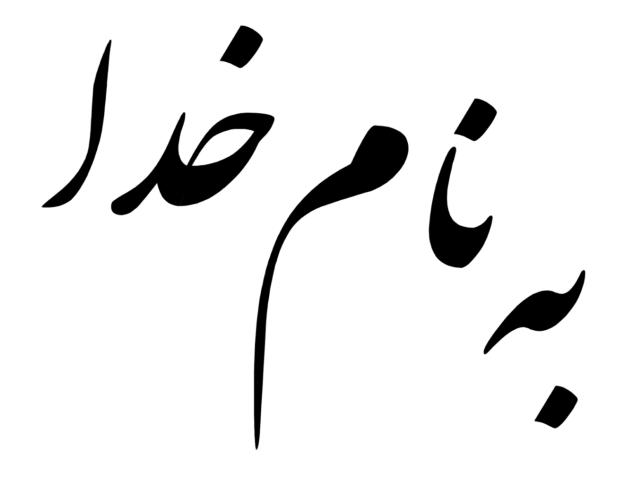
استاد درس:

سركار خانم دكتر نفيسه صدقى

دستياران آموزشي:

جناب آقای عرفان امانی بنی و جناب آقای مهدی رحمانی طلب

پاییز ۱٤۰۳



فهرست

١.	۱ توصيف سيستم
١.	۱. ۱ توصيف ايستا سيستم
	۱. ۱. ا متغیرهای حالت
۲.	۱. ۱. ۲ پیشامدها
	١. ١. ٣ موجوديت
	۱. ۱. ٤ اعلان پیشامدها
	١. ١. ٥ تاخيرها
٣.	۱. ۱. ۲ فعالیتها
	۱.۱. ۷ آمارههای تجمعی
٧.	۱. ۲ توصیف پویا سیستم
	۱. ۲. ۱ پیشامد ورود بیمار به بیمارستان
	۱. ۲. ۲ پیشامد ورود بیمار به آزمایشگاه
	۱. ۲. ۳ پیشامد اتمام آزمایش
	۱. ۲. ٤ پيشامد ورود به اتاق عمل
	۱. ۲. ۵ پیشامد اتمام عمل
	۱. ۲. ۲ پیشامد خروج از بخشهای مراقبتهای ویژه
۱۲	۲.۱ پیشامد وخیم شدن وضعیت یک بیمار
١٤	۱. ۲. ۸ پیشامد مرخص شدن از بیمارستان
١٥	۲ معیارهای ارزیابی عملکرد سیستم
١٥	۲. ۱ معیارهای پیشنهادی
۱۶	۲. ۲ معیارهای مورد نظر مدیریت بیمارستان
۱۹	۳ توزیعهای زمان عمل بیماران
۱۹	٣. ١ توزيع زمان عمل ساده

۲۱	٣. ٢ توزيع زمان عمل متوسط
	_
۲۳	٣. ٣ توزيع زمان عمل پيچيده
۲٤	٤ پيادەسازى
	٥ صحتسنجي و اعتبارسنجي
۲٥	٥. ١ رديابي
۲٦	٥. ٢ تحليل حساسيت
	-
۲۷	T نتایج عددی شبیهسازی

١ توصيف سيستم

۱. ۱ توصیف ایستا سیستم

۱.۱.۱ متغیرهای حالت

t تعداد تخت مشغول در بخش پیش از عمل در زمان PSB(t)

t تعداد تخت مشغول در اورژانس در زمان EB(t)

t نمان از عمل در زمان NQ(t)

t صف اورژانس در زمان EQ(t)

t صف بیماران عادی برای آزمایشگاه در زمان LNQ(t)

t صف بیماران ضروری برای آزمایشگاه در زمان t

t تعداد تخت مشغول در آزمایشگاه در زمان LB(t)

t تعداد بیماران عادی در صف جراحی در زمان NSQ(t)

t نماران ضروری در صف جراحی در زمان ESQ(t)

t t تعداد تخت مشغول در اتاق عمل در زمان SB(t)

t t تعداد تخت مشغول در بخش عمومی در زمان WB(t)

t تعداد تخت مشغول در بخش مراقبتهای ویژه در زمان t

t تعداد تخت مشغول در بخش مراقبتهای قلبی در زمان t

t صف بخش عمومی در زمان WQ(t)

t صف بخش مراقبتهای ویژه در زمان ICUQ(t)

۱. ۱. ۲ پیشامدها

پیشامد ورود بیمار به بیمارستان	بيمارستان	د بیمار به	ييشامد ورو	A
--------------------------------	-----------	------------	------------	---

۱. ۱. ۳ موجودیت

 (P^{r}_{ijk}) k 'j 'i با ویژگیهای r با ویژگیهای

ويژگيها:

(i
$$\in$$
 { اورژانسی $:$ ۱. نوع مراجعه (ان عادی، ۲: اورژانسی $:$ ۱

$$(j \in \{1: mlco, T: nagud, T: پیچیده) ۲. نوع جراحی ($$

$$(k \in \{k \in \{1: غیرقلبی، ۲: قلبی \})$$

۱. ۱. ٤ اعلان پيشامدها

 (A, t, P^{r}_{ijk})

 (AL, t, P^{r}_{ijk})

 (DL, t, P^{r}_{ijk})

 (AS, t, P^{r}_{ijk})

 (DS, t, P^{r}_{ijk})

 (DCU, t, P_{ijk}^r)

(PSW, t, P_{ijk}^r)

(DW, t, P_{ijk})

برای سادگی در ابتدا فرض شده است که میخواهیم ۱ ماه شبیهسازی انجام دهیم. $(ES, 720^h)$

در شروع شبیه سازی (t=t)، پیشامدهای A و ES وارد t=t می شوند.

١. ١. ٥ تاخبرها

انتظار بیمار در هر صف (صف بخش بستری، اورژانس، ازمایشگاه، اتاق عمل، بخش عمومی، ICU و CCU).

۱. ۱. ۲ فعالیتها

- ۱) زمان کارهای اداری پس از بستری شدن برای بیماران عادی (S_1^*) مقدار آن ثابت و برابر با (S_1^*) دقیقه است.
- ۱۰ زمان کارهای اداری پس از بستری شدن برای بیماران ضروری (S_{τ}^*) مقدار آن ثابت و برابر با ۱۰ دقیقه است.
 - (S_r^*) مدت زمان انجام آزمایش ((S_r^*)
 - ک) زمان بستری پس از آزمایش برای بیماران عادی (S_{τ}^{*}) مقدار آن ثابت و برابر با ۲ روز است.
 - ۵) زمان بستری پس از آزمایش برای بیماران ضروری (* S)

- (S_{5}^{*}) مدت زمان جراحی نوع ساده
- (S_{V}^{*}) مدت زمان جراحی نوع متوسط (S_{V}^{*})
- (S^*_{Λ}) مدت زمان جراحی نوع پیچیده (Λ
- ۹) مدت زمان بستری در بخشهای مراقبتهای ویژه (S_4^*)
 - $(S_1^*.)$ مدت زمان بستری در بخش عمومی $(1^*.)$

۱. ۱. ۷ آمارههای تجمعی

در برنامهٔ نوشته شده، متغیری با نام ['Cumulative Stats'] بهصورت دیکشنری تعریف شده است و عناوین زیر در واقع کلیدهای این دیکشنری هستند.

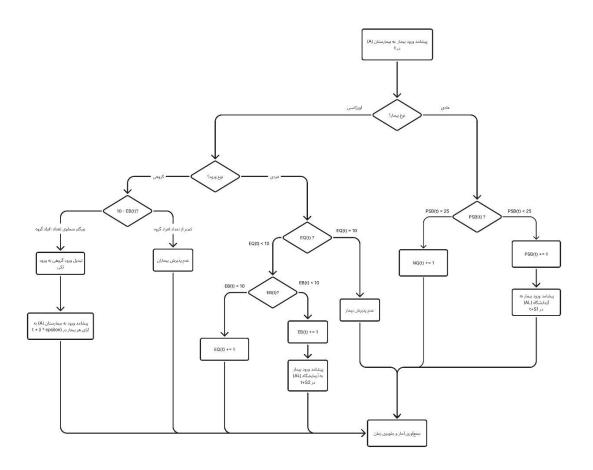
- ['Total Patients']: تعداد كل بيماران وارد شده
- ['Emergency Patients']: تعداد بيماران اورژانسي وارد شده
- (System Waiting Time']: مجموع مدت زمان ماندن در سیستم (بیمارستان) کل بیماران
 - ['Full Emergency Queue Duration']: مدت زمان پر بودن صف اورژانس
- ['Area Under Emergency Queue Length Curve']: مساحت زیر نمودار طول صف اورژانس بر حسب زمان
- ['Area Under Preoperative Queue Length Curve']: مساحت زیر نمودار طول صف بستری پیش از عمل برحسب زمان
- ['Area Under Laboratory Normal Queue Length Curve']: مساحت زیر نمودار طول صف عادی آزمایشگاه برحسب زمان
- ['Area Under Laboratory Urgent Queue Length Curve']: مساحت زیر نمودار طول صف اورژانسی آزمایشگاه برحسب زمان
- Area Under Operation Normal Queue Length Curve']: مساحت زیر نمودار طول صف عادی اتاقهای عمل بر حسب زمان

- ['Area Under Operation Urgent Queue Length Curve']: مساحت زیر نمودار طول صف اورژانسی اتاقهای عمل برحسب زمان
- ['Area Under General Ward Queue Length Curve']: مساحت زیر نمودار طول صف بخش عمومی برحسب زمان
- Area Under ICU Queue Length Curve']: مساحت زير نمودار طول صف ICU برحسب زمان
- Area Under CCU Queue Length Curve']: مساحت زير نمودار طول صف CCU برحسب زمان
 - ['Emergency Queue Waiting Time']: مجموع مدت زمان انتظار بیماران در صف اورژانس
- ['Preoperative Queue Waiting Time']: مجموع مدت زمان انتظار بیماران در صف بخش بستری پیش از عمل
- ['Laboratory Normal Queue Waiting Time']: مجموع مدت زمان انتظار بیماران در صف عادی آزمایشگاه
- ['Laboratory Urgent Queue Waiting Time']: مجموع مدت زمان انتظار بیماران در صف اورژانسی آزمایشگاه
- ['Operation Normal Queue Waiting Time']: مجموع مدت زمان انتظار بیماران در صف عادی اتاقهای عمل
- ['Operation Urgent Queue Waiting Time']: مجموع مدت زمان انتظار بیماران در صف اورژانسی اتاقهای عمل
- General Ward Queue Waiting Time']: مجموع مدت زمان انتظار بیماران در صف بخش عمومی
 - ['ICU Queue Waiting Time']: مجموع مدت زمان انتظار بیماران در صف
 - CCU Queue Waiting Time']: مجموع مدت زمان انتظار بيماران در صف
 - ['Emergency Service Starters']: تعداد بیماران شروع به خدمت دهی شده در اورژانس
- ['Preoperative Service Starters']: تعداد بیماران شروع به خدمت دهی شده در بخش بستری پیش از عمل
- ['Laboratory Normal Service Starters']: تعداد بیماران عادی شروع به خدمت دهی شده در آزمایشگاه

- ['Laboratory Urgent Service Starters']: تعداد بیماران اورژانسی شروع به خدمت دهی شده در آزمایشگاه
- ('Operation Normal Service Starters'): تعداد بیماران عادی شروع به خدمت دهی شده در اتاقهای عمل
- ['Operation Urgent Service Starters']: تعداد بیماران اورژانسی شروع به خدمت دهی شده در اتاقهای عمل
 - ['General Ward Service Starters']: تعداد بیماران شروع به خدمت دهی شده در بخش عمومی
 - ['ICU Service Starters']: تعداد بيماران شروع به خدمت دهي شده در
 - ('CCU Service Starters']: تعداد بیماران شروع به خدمت دهی شده در
 - ['Emergency Server Busy Time']: مدت زمان مشغول بودن تختها در اورژانس
- ['Preoperative Server Busy Time']: مدت زمان مشغول بودن تختها در بخش بستری پیش از عمل
 - ['Laboratory Server Busy Time']: مدت زمان مشغول بودن تختها در آزمایشگاه
 - ('Operation Server Busy Time']: مدت زمان مشغول بودن تختها در اتاقهای عمل
 - ['General Ward Server Busy Time']: مدت زمان مشغول بودن تختها در بخش عمومي
 - ['ICU Server Busy Time']: مدت زمان مشغول بودن تختها در
 - ('CCU Server Busy Time']: مدت زمان مشغول بودن تختها در
- ['Number of Repeated Operations For Patients With Complex Operation']: تعداد تکرار شدن عملهای جراحی پیچیده
- ['Number of Immediately Admitted Emergency Patients']: تعداد بيماران اورژانسي بلافاصله یذیرفته شده
 - ['Patients With Complex Surgery']: تعداد بيماران با عمل جراحی پيچيده

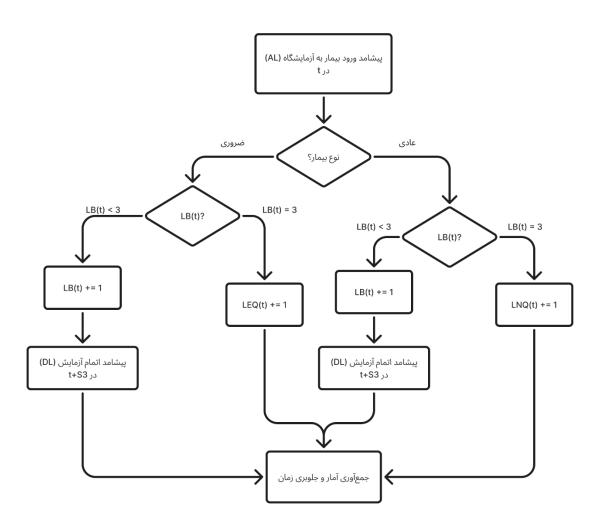
۱. ۲ توصیف پویا سیستم

۱. ۲. ۱ پیشامد ورود بیمار به بیمارستان

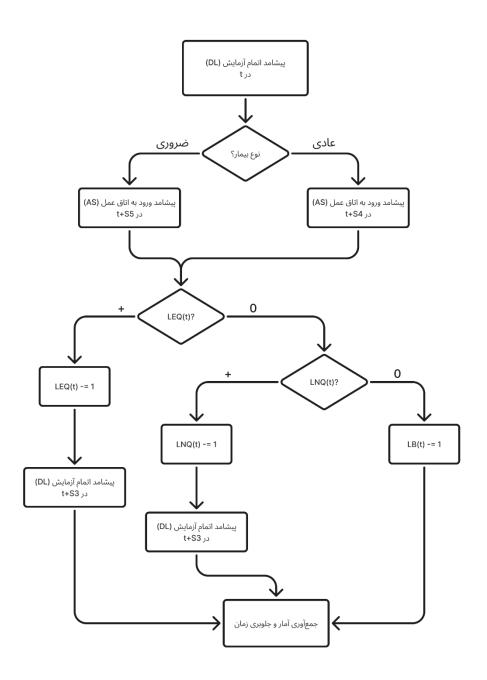


• برای ورود گروهی فرض می شود که بیماران تنها در صورتی پذیرش می شوند که به تعداد آن ها تخت خالی در بخش اور ژانس وجود داشته باشد؛ درواقع اگر حتی برای یک نفر از آن ها تخت نباشد، هیچ کدام پذیرش نخواهند شد.

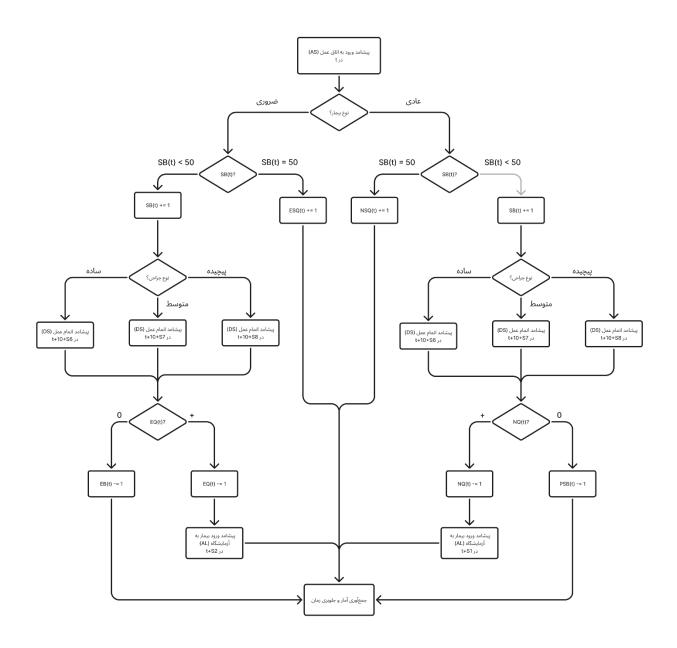
۱. ۲. ۲ پیشامد ورود بیمار به آزمایشگاه



۱. ۲. ۳ پیشامد اتمام آزمایش

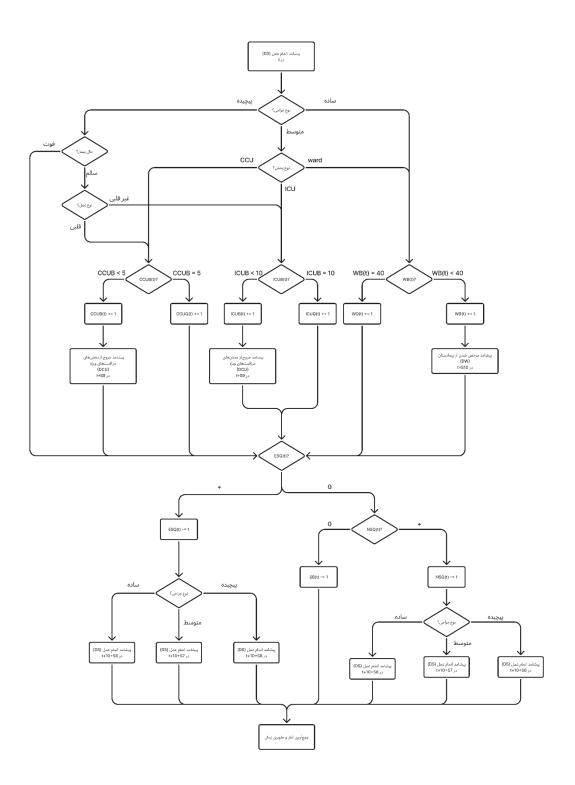


۱. ۲. ٤ پيشامد ورود به اتاق عمل

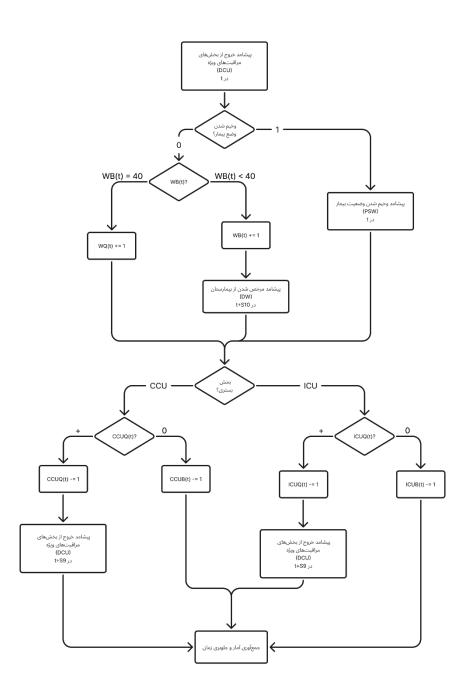


• زمانی که یک بیمار از صف اتاق عمل به تختی از اتاق عمل که به تازگی خالی شده است اختصاص می یابد، ۱۰ دقیقه زمان آماده سازی در نظر گرفته می شود.

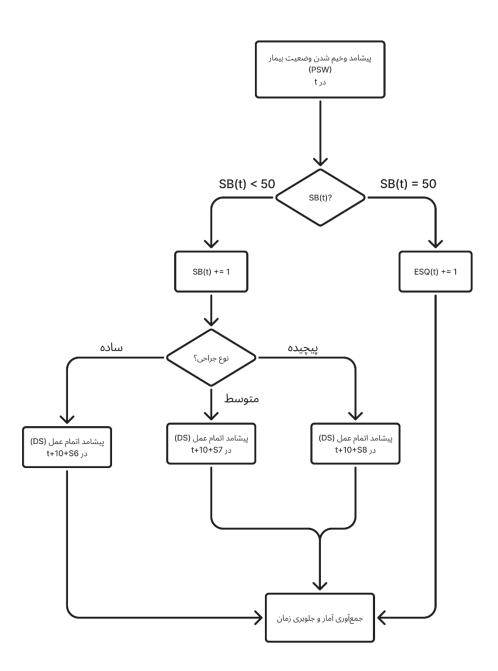
۱. ۲. ۵ پیشامد اتمام عمل



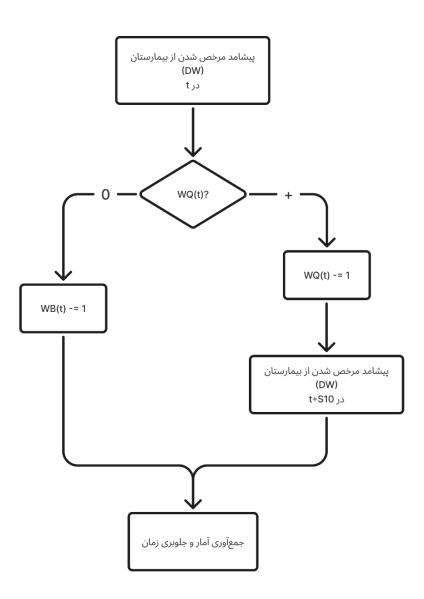
۱. ۲. ۲ پیشامد خروج از بخشهای مراقبتهای ویژه



۱. ۲. ۷ پیشامد وخیم شدن وضعیت یک بیمار



۱. ۲. ۸ پیشامد مرخصشدن از بیمارستان



۲ معیارهای ارزیابی عملکرد سیستم

۲. ۱ معیارهای پیشنهادی

۱) میانگین مدت زمان انتظار در صف و طول صف مربوط به بیماران اورژانسی در هر بخش از سیستم: از آنجا که بیماران اورژانسی نیازمند واکنش سریعتر هستند و اولویت بالاتری دارند، باید بتوان حضور آنها در بخشهای مختلف را زیر نظر گرفت، تا از خطرات احتمالی که با جان انسانها سر و کار دارد جلوگیری کرد.

Average Queue Length=
$$\frac{\int_0^{Simulation \ Time} \left(Queue \ length_t \right)_{dt}}{Simulation \ Time}$$
 Waiting time= خرمان خروج از صف – زمان خروج از صف Average Waiting Time=
$$\frac{\sum_{i=1}^n \ Waiting \ Time_i}{n}$$

۲) میانگین مدت زمان بستری بیماران با جراحی ساده در بخش عمومی:

این شاخص می تواند در بهبود عملکرد بیمارستان از طریق مناسب بودن میزان بستری بیماران با شرایط غیرییچیده، به واسطهٔ افزایش بهرهوری در ترخیص و عدم بستری غیرضروری آنها، کمک کند.

Average Hospitalization Time of Patients with Normal Surgery at Ward

$$= \frac{\sum_{i=1}^{n} Hospitaliztion Time_{i}}{n}$$

۳) میانگین مدت زمان حضور بیماران عادی در بیمارستان:

درواقع به دلیل این که در اکثر اوقات بیماران به صورت عادی به بیمارستان مراجعه می کنند، با این معیار می توان دید خوبی از میانگین مدت زمان بین ورود و خروج بیماران کسب کرد.

$$ext{APN} = rac{\sum_{i=1}^{NN} ($$
زمان مرخص شدن بیمار عادی – زمان ورود بیمار عادی) مرخص شدن بیمار عادی (NN) تعداد بیماران عادی

٤) كارايي تختها در بخشهاي مختلف بيمارستان:

کارایی تختها به سادگی می تواند درصد ثمربخشی تعداد تختهای به کاررفته در هر بخش را نشان دهد. بدین صورت که اگر این معیار از حدی کمتر باشد، می توان تعدادی از تختها را حذف و از هزینه ها کم کرد و اگر این معیار از حدی بیشتر باشد، می توان گفت که احتمالاً بیمارستان نیاز به توسعه و افزایش تختهای خود دارد تا به سطح مطلوبی از عملکرد برسد.

$$BE = \frac{\int_{0}^{Simulation Time} (Number of Busy Beds_t) dt}{Simulation Time \times Number of Beds}$$

٥) درصد بیماران عادی و اورژانسیای که بلافاصله پذیرش می شوند:

یکی از مهم ترین نکاتی که بر روی رضایت بیماران تأثیرگذار است، سرعت پاسخگویی بلادرنگ است؛ به همین دلیل محاسبهٔ این شاخص به بهبود خدمت دهی و افزایش رضایت بیماران کمک می کند.

$$ISP = \frac{1}{\text{Taker in Model in Serve}}$$

$$= \frac{1}{\text{Taker in Model in Mod$$

۲. ۲ معیارهای مورد نظر مدیریت بیمارستان

۱) میانگین مدت زمان ماندن در سیستم:

در زمان خروج بیمار از سیستم یا ترخیص، تفاضل زمان خروج و ورود بیمار باید به data['Cumulative از مان خروج و ورود بیمار باید به Stats']['System Waiting Time'] اضافه شود. همچنین، یک واحد به Stats']['Total Patients']['Total Patients'] در محاسبات لحاظ نشوند). در نهایت، با تقسیم مقدار اول بر مقدار دوم، این معیار محاسبه خواهد شد.

٢) احتمال پر بودن ظرفیت اورژانس:

هرگاه طول صف اورژانس تغییر کند، اگر مقدار Emergency Queue Length Changed) باید به تغییر طول صف، مقدار (Clock – Last Time Emergency Queue Length Changed) باید به Last Time اضافه شود. سپس مقدار data['Cumulative Stats']['Full Emergency Queue Duration'] به وروز رسانی خواهد شد. در نهایت، با تقسیم مقدار Emergency Queue Length Changed به روز رسانی خواهد شد. در نهایت، با تقسیم مقدار data['Cumulative Stats']['Full Emergency Queue Duration'] بر زمان شبیه سازی، معیار موردنظر محاسبه می شود.

۳) میانگین تعداد دفعات عمل مجدد برای بیماران با عمل پیچیده:

هرگاه بیماری با عمل پیچیده وارد سیستم شود، یک واحد به Patients With']['Patients With هرگاه بیماری با عمل پیچیده وارد سیستم شود، یک واحد Complex Surgery'] اضافه می شود. همچنین، هرگاه عمل جراحی پیچیدهای تکرار شود، یک واحد به data['Cumulative Stats']['Number of Repeated Operations For Patients With Complex به Operation'] اضافه خواهد شد. در نهایت، برای محاسب این معیار مقدار دوم بر مقدار اول تقسیم می شود.

٤) درصد بيماران اورژانسي كه بلافاصله پذيرش ميشوند:

درصورتی که بیماری اورژانسی از صف وارد بخش اورژانس شود (با بلافاصله وارد شود) و تفاضل زمان data['Cumulative Stats']['Number ورود به صف و شروع خدمت دهی برابر با صفر باشد، یک واحد به of Immediately Admitted Emergency Patients'] اضافه می شود. علاوه براین، با ورود هر بیمار اورژانسی، یک واحد به ['Emergency Patients']['Emergency Patients'] ضرب می شود. نهایت، مقدار اول بر مقدار دوم تقسیم شده و در عدد ۱۰۰ ضرب می شود.

٥) میانگین بهرهوری هر بخش بیمارستان:

برای هر بخش، ابتدا آماره تجمعی ['Server X Busy Time'] تعریف می شود. طata['Cumulative Stats']['Time X Service المنافع می شود. هنگام شروع خدمت دهی به بیمار در هر بخش، مقدار Time X Service ['Time X Service] برای وی ثبت می گردد. وقتی بیمار بخش را ترک می کند، تفاضل زمان خروج از بخش و شروع خدمت دهی، در تعداد تختهای مشغول آن بخش (قبل از تغییر) ضرب شده و بر تعداد کل تختهای آن بخش تقسیم می شود. این مقدار به ['Server X Busy Time'] الاصالی هر بخش محاسبه اضافه می گردد. در نهایت، با تقسیم این مقدار بر زمان شبیه سازی، بهره وری تختهای هر بخش محاسبه خواهد شد.

٦) بیشینه و میانگین طول صف و مدت زمان انتظار در صفهای هر بخش:

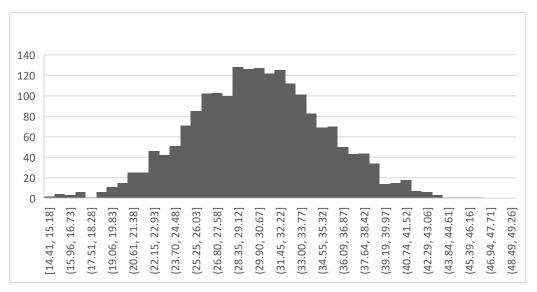
- طول صف: برای هر بخش، باید مقادیر Last Time X Queue Length Changed طول صف: برای هر بخش، باید مقادیر اید مقادیر ['Cumulative Stats'] تعریف شوند. هرگاه طول صف تغییری کند، مقدار X Queue Length Changed * X Queue Length Curve'] اضافه خواهد شد. Length به ['Cumulative Stats'] اضافه خواهد شد. در نهایت، با تقسیم مقدار نهایی بر زمان شبیهسازی، میانگین طول صف بهدست خواهد آمد.
- بیشینه طول صف: در ابتدا ['X Queue Lengths'] را برای هر صف به صورت دیکشنری data['X Queue Lengths'] تعریف میکنیم و هر موقع طول صف تغییر کرد، طول صف را به صورت Lengths'] (clock) state['X Queue Length'] در دیکشنری مربوطه ذخیره میکنیم و در نهایت، بیشینه مقادیر این دیکشنری را به عنوان بیشینه طول صف بخش معرفی میکنیم.
- مدت زمان انتظار در صف: برای این معیار، باید زمان ورود بیمار به صف و زمان خروج وی از صف (شروع خدمت دهی) ذخیره شود. در صورت ترک صف، تفاضل این دو مقدار به صف (شروع خدمت دهی) از ['X Queue Waiting Time'] اضافه و یک واحد به data ('Cumulative Stats') مقدار ['X Service Starters'] اضافه خواهد شد. در نهایت، با تقسیم مقدار اول بر مقدار دوم، میانگین مدت زمان انتظار محاسبه می شود.

• بیشینه مدت زمان انتظار: برای محاسبه این قسمت به ازای هر صف یک دیکشنری X است و هر گاه بیماری صف را ترک میکند، تفاضل زمان Queue Waiting Times'] data[X Queue Waiting Times'][first_patient_in_queue] ورود و خروج از صف برابر با [first_patient_in_queue] قرار داده می شود. در نهایت، بیشینه مقادیر این دیکشنری را به عنوان بیشینه مدت زمان انتظار در صف بخش معرفی میکنیم.

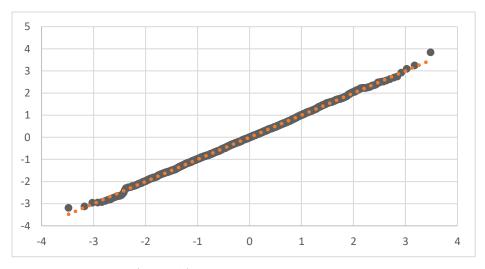
۳ توزیعهای زمان عمل بیماران

۳. ۱ توزیع زمان عمل ساده

در ابتدا هیستوگرام داده های موردنظر را رسم می کنیم؛ نمودار ۱ هیستوگرام زمان عمل ساده را نشان می دهد. با توجه به تعداد داده ها ۲۰۰۰ عدد)، تعداد بازه ها 20 درنظر گرفته شده است. به صورت شهودی توزیع مربوط به این نمودار رفتاری شبیه به توزیع نرمال دارد. برای بررسی بیشتر نمودار q-q داده ها نیز در نمودار ۲ قابل مشاهده است.



نمودار ۱: هیستوگرام مدتزمان عملهای ساده (واحد: دقیقه)



نمودار ۲: q-q مدتزمان عمل های ساده (واحد: دقیقه)

طبق نمودارهای ۱ و ۲ و با استفاده از روش MLE، دادههای جمع آوری شده از توزیع نرمال با میانگین ۳۰.۲۲ دقیقه و واریانس ۴۰.۹۱ برخوردار است (میانگین و واریانس نمونه). در انتها این ادعا را با آزمون فراوانی مربع کای مورد بررسی قرار میدهیم.

متغیر تصادفی بر توزیع نرمال با پارامترهای مذکور منطبق است: H.:

 H_1 : متغیر تصادفی بر توزیع نرمال منطبق نیست

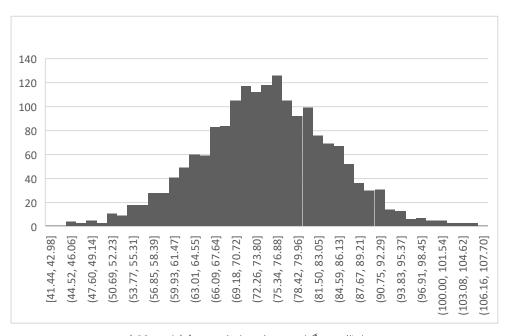
آماره:
$$\chi^{\text{Y}} = \sum_{i} \frac{\left(E_{i} - O_{i}\right)^{\text{Y}}}{E_{i}}$$

منظور از E_i تعداد مشاهدات قابل انتظار در بازهٔ i و منظور از O_i تعداد کل مشاهدات است. مقدار آماره برابر با S تعداد S تعداد بازهها و S تعداد بازهها و S تعداد بازهها و S تعداد بازهها و S تعداد بازه بود. سپس مقدار بحرانی ($\chi^2_{\alpha,K-S-1}$) را به دست می آوریم. (S تعداد بازهها و S تعداد بازامترهای توزیع است.) با سطح معنی داری S در صدی، مقدار بحرانی برابر با S دواهد بود. بنابراین شواهد کافی برای رد فرض تطابق داده ها با توزیع نرمال مذکور وجود ندارد. بنابراین:

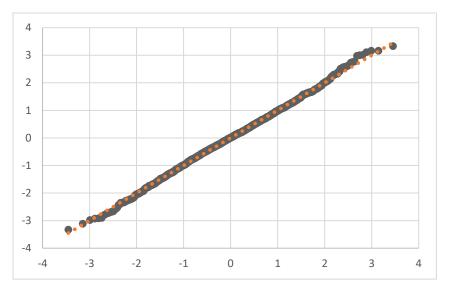
$$D_1 \sim N(\Upsilon \cdot . \Upsilon \Upsilon^{min}, \ \epsilon.97)$$

۳. ۲ توزیع زمان عمل متوسط

به طور مشابه هیستوگرام داده های جمع آوری شده از مدت زمان عمل های متوسط را در ۲۳ بازه (چون ۱۸۰۰ عدد داریم) رسم می کنیم. نمو دار ۳ مشابه نمو دار ۱ رفتاری شبیه به توزیع نرمال دارد. همچنین نمو دار ۹-۹ (نمو دار ۲) به خوبی این موضوع را تایید می کند.



نمودار ۳: هیستوگرام مدتزمان عملهای متوسط (واحد: دقیقه)



نمودار ٤: q-q مدتزمان عملهاي متوسط (واحد: دقيقه)

با استفاده از روش MLE میانگین این توزیع ۷٤.٥٤ دقیقه و واریانس آن ۹.۵۳ است. درنهایت آزمون فراوانی مربع کای را برای این توزیع تکرار می کنیم.

متغیر تصادفی بر توزیع نرمال با پارامترهای مذکور منطبق است: H.:

 H_1 : متغیر تصادفی بر توزیع نرمال منطبق نیست

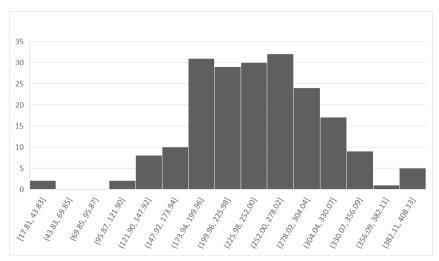
آماره:
$$\chi^{\gamma} = \sum_{i} \frac{\left(E_{i} - O_{i}\right)^{\gamma}}{E_{i}}$$

مقدار آمارهٔ آزمون برابر با ۳۳.٦٤ و مقدار بحرانی با سطح معنی داری ٥ درصدی، برابر با ٥٥.٧٦ خواهد بود. بنابراین شواهد کافی برای رد فرض تطابق داده ها با توزیع نرمال مذکور وجود ندارد. بنابراین:

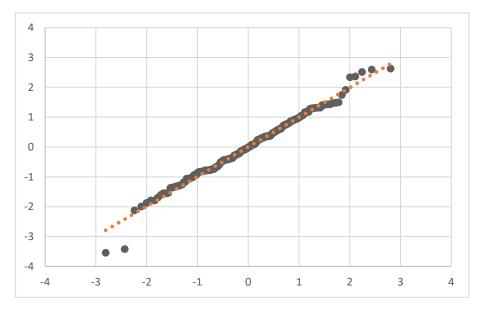
$$D_{\text{Y}} \sim N(\text{VE.oE}^{min},\,\text{9.0T})$$

۳. ۳ توزیع زمان عمل پیچیده

به طور مشابه هیستوگرام داده های جمع آوری شده از مدت زمان عمل های پیچیده را در ۱۵ بازه (چون ۲۰۰ عدد داریم) رسم می کنیم. نمودار ۵ مشابه نمودار ۱ رفتاری شبیه به توزیع نرمال دارد. همچنین نمودار ۹-۹ (نمودار ۲) به خوبی این موضوع را تایید می کند. (می توان در اینجا بدلیل اینکه دو داده ابتدایی در ابتدا بازه هستند و از اهمیت کمتری برخوردارند و به دلیل احتمال ایجاد اختلال در آزمون مربع کای و استدلالهای مربوطه می توان این داده ها را به عنوان داده پرت حذف کرد.)



نمودار ٥: هیستوگرام مدتزمان عملهای پیچیده (واحد: دقیقه)



نمودار ۲: q-q مدتزمان عمل های پیچیده (واحد: دقیقه)

با استفاده از روش MLE میانگین این توزیع ۲٤۲.۰۳ دقیقه و واریانس آن ۹۳.۲۷ است. درنهایت آزمون فراوانی مربع کای را برای این توزیع تکرار میکنیم.

متغیر تصادفی بر توزیع نرمال با پارامترهای مذکور منطبق است :. H

 H_1 : متغیر تصادفی بر توزیع نرمال منطبق نیست

آماره:
$$\chi^{\text{\tiny Y}} = \sum_i \frac{(E_i - O_i)^{\text{\tiny Y}}}{E_i}$$

مقدار آمارهٔ آزمون برابر با ۱۶.۰۷ و مقدار بحرانی با سطح معنی داری ۵ درصدی، برابر با ۲۱.۰۳ خواهد بود. بنابراین شواهد کافی برای رد فرض تطابق داده ها با توزیع نرمال مذکور وجود ندارد. بنابراین:

$$D_{\text{t}} \sim N(\text{TET.·min},\,\text{Tm.TV})$$

۴ ييادهسازي

برای پیادهسازی این شبیهسازی از زبان برنامهنویسی پایتون استفاده شده نتایج خروجی نیز با استفاده از سیستمی با پردازندهٔ Ryzen 9 و رم ۳۲ گیگابایت انجام شده است. روند توسعهٔ کد و نسخهٔ نهایی آن در گیتهاب و است. توابع اصلی شبیهسازی در فایل base.py قرار دارد و برای گرفتن خروجیها فایل get_result.py اجرا می شود.

¹ Python

² GitHub

۵ صحت سنجی و اعتبار سنجی

٥. ١ رديابي^٣

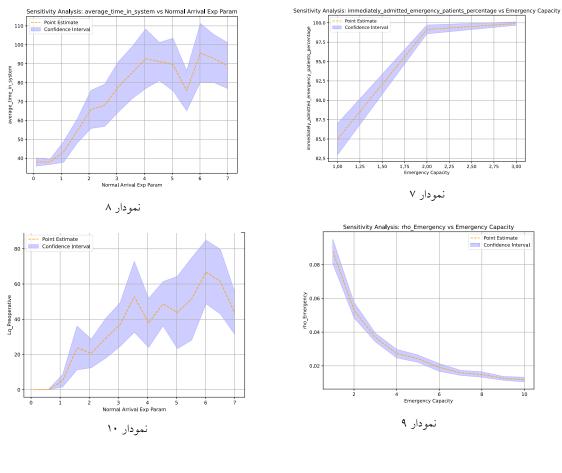
در اجرای این شبیه سازی این امکان به وجود آمده است که با فراخوانی تابع به خصوصی، فایل اکسلی ایجاد شود؛ در این فایل، هر پیشامد شبیه سازی، متغیرهای حالت سیستم، معیارهای اندازه گیری شده و فهرست پیشامدهای آتی به ترتیب زمان وقوع نشان داده می شود.

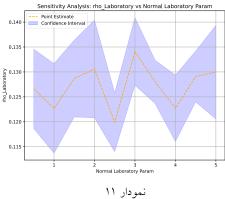
با مشاهدهٔ چند سطر از این جدول، دنبال کردن چند بیمار و بررسی متغیرهای حالت در طول شبیه سازی، می توان اعتبار صوری ٔ مدل را نتیجه گیری کرد.

³ Trace

⁴ Face Validity

٥. ٢ تحليل حساسيت





در نمودار ۱ با افزایش نرخ ورود بیماران عادی، میانگین طول صف بخش بستری پیش از عمل افزایش پیدا کرده است و از آنجایی که بیماران عادی وارد بخش بستری پیش از عمل میشوند، این اتفاق امری بدیهی است.

در نمودار ۲ نیز شاهد افزایش نرخ ورود بیماران عادی هستیم که به وضوح به دلیل افزایش بار در سیستم و عواملی مانند ایجاد صف در بخش بستری پیش از عمل، باعث افزایش میانگین مدت زمان ماندن بیمارارن در سیستم می شود.

در مورد نمودار ۳ باید گفت که با افزایش ظرفیت بخش اورژانس، درصد بیماران اورژانسی ای که بلافاصله پذیرفته می شوند به ۱۰۰ میل می کند که این اتفاق امری واضح است که زیرا که با گذشتن ظرفیت از حدی (در اینجا برابر با ۳ تخت)، دیگر صفی در این بخش تشکیل نخواهد شد. همچنین در نمودار ٤ نیز با افزایش همین ظرفیت می توان شاهد کاهش بهره وری در بخش اورژانس بود، زیرا تختهای بیشتری در مدت شبیه سازی خالی می مانند.

در نهایت در نمودار ٥ تغییرات بهرهوری آزمایشگاه نسبت به تغییرات مدت زمان کارهای اداری برای بیماران عادای قبل از ورود به آزمایشگاه، بررسی شده است. همانطور که مشخص است، بهرهوری رفتاری سینوسی از خود نشان میدهد که بیشنینه و کمینه آن تفاوت چندانی با هم ندارد. این موضوع به این دلیل است که اولویت در آزمایشگاه با بیماران اورژانسی است و این افزایش مدت زمان انتظار تاثیر چندانی بر روی پر کردن تختهای آزمایشگاه از سمت بیماران عادی ندارد.

^۶ نتایج عددی شبیهسازی

قابل ذکر است که تمامی بر آوردهای بازه اطمینان ارائه شده در این بخش با سطح معناداری % محاسبه شده اند؛ به بیان دیگر، این برآوردها بیانگر بازه اطمینان % ۹۵ هستند. همچنین، این بازه های اطمینان از طریق ۲۰ مرتبه بازتکرار مستقل با استفاده از هسته های مختلف به دست آمده اند.

برآورد فاصله اطمينان	برآورد نقطهای	معيار
[39.5317, 43.9667]	41.74917954	میانگین مدتزمان ماندن در سیستم
[0.0, 0.0]	0	احتمال پر بودن ظرفیت صف اورژانس

[0.0, 0.0]	0	متوسط تعداد دفعات عمل مجدد برای بیماران با عمل پیچیده			
[100.0, 100.0]	100	ں میشوند	للافاصله پذيرش	درصد بیماران اورژانسی که ب	
[0.0108, 0.0122]	0.011468147	بخش اورژانس			
[0.5049, 0.5793]	0.542129116	بخش بستری پیش از عمل آزمایشگاه اتاق عمل			
[0.1221, 0.1312]	0.126634892				
[0.0221, 0.0241]	0.023124865			اتاق عمل 0.023124865	کار ای <i>ی</i>
[0.0003, 0.0003]	0.000272479	بخش عمومي			
[0.0002, 0.0002]	0.000176042	بخش ICU			
[0.0004, 0.0005]	0.000474084	بخش CCU			
[0.0, 0.0]	0	بخش اورژانس			
[1.1278, 3.6463]	2.387006529	ی پیش از عمل	بخش بستر;		
[0.0002, 0.0004]	0.000294402	بيماران عادي			
[0.0.0.000]	0.000316330	بيماران	آزمایشگاه		
[0.0, 0.0006]	0.000316228	ضروری			
[0.0, 0.0]	0	بيماران عادي		میانگین طول صف	
[0.0, 0.0]	0	بيماران	اتاق عمل		
[0.0, 0.0]	U	ضروری			
[0.0, 0.0]	0	عمومي	بخثر		
[0.0, 0.0]	0	بخش ICU			
[0.0, 0.0]	0	ر CCU	بخش		
[0.0, 0.0]	0	اورژانس	بخش		
[2.609, 7.915]	5.262012582	ی پیش از عمل	بخش بستر;		
[0.0004, 0.001]	0.000704186	بيماران عادي			
[0.0003 0.004]	0.00215683	بيماران	آزمایشگاه		
[0.0003, 0.004]		ضروری		میانگین مدتزمان انتظار در	
[0.0, 0.0]	0	بيماران عادي		صف	
[0.0, 0.0]	0	بيماران	اتاق عمل		
[0.0, 0.0]		ضروری			
[0.0, 0.0]	0	بخش عمومی			
[0.0, 0.0]	0	ى ICU	بخث		

[0.0, 0.0]	0	ccu 🤇	بخثر	
[10.8416, 16.7584]	13.8	اورژانس	بخش	
[0.0, 0.0]	0	ی پیش از عمل	بخش بستر	
[0.6907, 1.1093]	0.9	بيماران عادي		
[0.2954, 1.1046]	0.7	بیماران ضروری	آزمایشگاه	
[0.0, 0.0]	0	بیماران عادی		بيشينه طول صف
[0.0.00]	0	بيماران	اتاق عمل	
[0.0, 0.0]	0	ضروری		
[0.0, 0.0]	0	عمومي	بخثر	
[0.0, 0.0]	0	بخش ICU بخش CCU		
[0.0, 0.0]	0			
[20.4253, 31.8597]	26.14249966	اورژانس	بخش	
[0.0, 0.0]	0	ی پیش از عمل	بخش بستر	
[0.0884, 0.1911]	0.139772946	بیماران عادی		
[0.0404, 0.2089]	0.124675012	بيماران	آزمایشگاه	
[0.0404, 0.2089]	0.124073012	ضروری		
[0.0, 0.0]	0	بیماران عادی		بیشینه زمان انتظار در صف
[0.0, 0.0]	0	بيماران	اتاق عمل	
[0.0, 0.0]	O	ضروری		
[0.0, 0.0]	0	عمومى	بخشر	
[0.0, 0.0]	0	بخش ICU		
[0.0, 0.0]	0	CCU C	بخشر	

جدول ۱: برآورد نقطهای و بازه اطمینان برای معیارهای ارزیابی عملکرد

در ابتدا باید گفت که در محاسبه میانگین مدت زمان ماندن بیماران در سیستم، بیماران فوت شده در نظر گرفته نشدهاند. در مورد احتمال پر بودن صف اورژانسی باید گفت از آنجایی که نرخ ورود به اورژانس بر اساس ظرفیت تختهای آن بخش و نرخی که بیماران از این بخش خارج می شوند، کم است، هیچگاه شاهد پر شدن صف این بخش در این مدت زمان شبیه سازی نبودیم.

همچنین با توجه به درصد کمی که برای تکرار عمل جراحی پیچیده در مفروضات در نظر گرفته شده است، باید گفت که عدد بدست آمده برای معیار میانگین تعداد دفعات عمل مجدد برای بیماران با عمل پیچیده، منطقی است.

همان طور که قبلاً نیز اشاره کردیم، صف بخش اور ژانس هیچگاه پر نمی شود، اما طبق عددی که برای معیار درصد بیماران اور ژانسی که بلافاصله پذیرش می شوند، بدست آمده است، می توان گفت که هیچ موقع بیماری در صف بخش اور ژانس منتظر نمی ماند. علاوه بر دلایلی که قبلاً ذکر شد، باید به مدت زمان کم کارهای ادرای برای بیماران اور ژانسی و مدت زمان کوتاه بستری قبل از عمل این بیماران اشاره کرد که باعث رفاه حال هر چه بیشتر این بیماران نیز خواهد بود. شاید بتوان پیشنهاد کاهش ظرفیت اور ژانس را داد، اما با توجه به امکان اختلال و ایجاد حوادث این امر به نظر نامعقول می رسد.

درباره میانگین طول صف و بیشینه آن در هر بخش باید گفت که به جز بخش بستری پیش از عمل که نرخ ورود بالایی به نسبت ظرفیت خود دارد، صف خاصی تشکیل نمی شود و میانگین صفر یا پایین و همچنین بیشنه صفر یا پایینی دارند که البته شایان ذکر است که این ویژگی برای یک بیمارستان کاملاً منطقی است زیرا وجود صف در پشت بسیاری از بخشها به صورت مستقیم با جان بیماران سروکار دارد و ممکن است خطر مرگ را به وجود بیاورد. همچنین به طبع این منطق برای میانگین طول صف و بیشینه آن، همین اتفاق برای میانگین و بیشنه زمان انتظار در صف بیماران در بخش های مختلف نیز قابل مشاهده است.

اما در نهایت درباره بهرهوری بخشهای مختلف باید گفت که بخشهای بستری پیش از عمل و آزمایشگاه از اعداد معقولی برخوردار هستند و همچنین طبق استدلالی که برای بخش اورژانس قبلاً ذکر شد، عدد بهرهوری آن نیز معقول به نظر میرسد. اما درباره بقیه بخشها باید گفت میزان بهرهوری به شدت پایین است و این نرخ پایین می تواند هزینههای زیادی برای بیمارستان دربر داشته باشد، بنابراین می توان پیشنهاد کاهش ظرفیت در این بخشها را داد، اما این سیاست باید با توجه به احتمال اختلالاتی مانند قطعی برق و حوادث مختلف اجرا شود تا در زمان هرجومرج نیز بخشهای مختلف بهرهوری مناسبی داشته باشند.