



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

هجر، مبین المپیاد علمی
دانشجویان علوم پزشکی

شیوه نامه حیطه کارآفرینی



سال ۱۴۰۵

فهرست

۱	مقدمه.....
۲	روش برگزاری آزمون در یک نگاه.....
۲	پادکست و ویدئوی معرفی.....
۲	فلوچارت مراحل.....
۳	اینفوگرافی شیوه نامه.....
۴	ورود به رقابت در قالب یک تیم و یک ایده.....
۴	ترکیب و شرایط تیمها.....
۶	مرحله اول رقابت گروهی (کلان منطقه).....
۶	بخش اول: غیرحضوری (ارسال مستندات ایده).....
۷	بخش دوم: ارزیابی حضوری.....
۸	روش محاسبه امتیاز نهایی در مرحله اول (کلان منطقه).....
۸	نحوه انتخاب تیمهای راه یافته.....
۹	رقابت کشوری شانس مجدد.....
۹	تیمهای مجاز به شرکت.....
۹	نحوه ارزیابی در مرحله شانس مجدد.....
۱۱	مرحله دوم رقابت گروهی کشوری.....
۱۱	بخش اول: آزمون انفرادی.....
۱۲	بخش دوم: رقابت گروهی.....
۱۲	بخش سوم: ارائه در غرفه نمایشگاهی (مرحله تعامل با دنیای واقعی).....
۱۴	روش محاسبه امتیاز نهایی گروهی.....
۱۵	دستاوردها و معرفی گروههای برتر.....
۱۵	معرفی رسمی گروههای برتر.....
۱۵	دستاوردهای علمی و حرفه‌ای برای گروههای برتر.....
۱۶	مسیر پس از المپیاد: از ایده تا اقدام.....
۱۶	ارزش تجربه برای همه تیمها.....
۱۷	منابع آزمونها.....
۱۷	الف. مرحله اول: آزمون کتبی گروهی.....
۱۷	ب. مرحله دوم: آزمون انفرادی.....



مقدمه

در سده‌های گذشته، دانشگاه‌ها رسالت اصلی خود را در گسترش مرزهای دانش، کشف ناشناخته‌ها و تولید علم متمرکز می‌دیدند. اما در هزاره سوم، انتظار جامعه از دانشگاه‌ها دگرگون شده است. امروز دانشگاه نه تنها خاستگاه علم، بلکه نهادی مسئله‌محور، اثرگذار و مسئول در قبال چالش‌های واقعی جامعه است؛ نهادی که باید دانش را به ارزش، نوآوری و راه‌حل‌های قابل اجرا برای ارتقای کیفیت زندگی انسان‌ها تبدیل کند. در این رویکرد نوین، مرز میان دانشگاه، صنعت و جامعه کمرنگ شده و دانشگاه‌های نسل سوم با تمرکز بر کارآفرینی، نوآوری و خلق ثروت دانش‌بنیان، نقش فعالی در توسعه اجتماعی و اقتصادی ایفا می‌کنند.

در چنین بستری، مفهوم تاب‌آوری (Resilience) به یکی از ارکان کلیدی توسعه نظام‌های پیچیده، به‌ویژه نظام سلامت، تبدیل شده است. تاب‌آوری در نظام سلامت صرفاً به معنای مقاومت در برابر بحران‌ها نیست، بلکه به توانایی پیش‌بینی، سازگاری، تداوم عملکرد و حتی ارتقای خدمات در شرایط فشار، عدم قطعیت، کمبود منابع یا بروز شوک‌های ناگهانی اشاره دارد. نظام سلامت تاب‌آور سیستمی است که بتواند در مواجهه با بحران‌های اقتصادی، همه‌گیری‌ها، بلایای طبیعی، اختلالات زنجیره تأمین، یا نابرابری‌های دسترسی، کیفیت و تداوم خدمات ضروری را حفظ کرده و هم‌زمان فرصت‌هایی برای نوآوری و بهبود خلق کند.

کارآفرینی در این میان نقشی راهبردی ایفا می‌کند. کارآفرینی سلامت، با شناسایی نیازهای برآورده‌نشده، بهره‌گیری از دانش بومی، فناوری‌های نوین دیجیتال و هوش مصنوعی، و طراحی مدل‌های کسب‌وکار پایدار، می‌تواند راهکارهایی نوآورانه، مقیاس‌پذیر و اثربخش برای افزایش تاب‌آوری نظام سلامت ارائه دهد. چنین رویکردی علاوه بر ایجاد اشتغال و ارزش اقتصادی، به کاهش آسیب‌پذیری سیستم سلامت، افزایش عدالت در دسترسی به خدمات و ارتقای اعتماد اجتماعی منجر می‌شود.

با توجه به شرایط متغیر و چالش‌برانگیز کشور و ضرورت تربیت دانش‌آموختگانی توانمند در حل مسائل واقعی، هجدهمین المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور با محوریت «کارآفرینی و تاب‌آوری در نظام سلامت» برگزار می‌شود. این المپیاد صرفاً یک رقابت علمی نیست، بلکه بستری آموزشی-عملی برای پرورش تفکر کارآفرینانه، کار تیمی بین‌رشته‌ای، اعتبارسنجی نیازهای واقعی نظام سلامت و تبدیل ایده‌های دانشجویی به راهکارهایی با قابلیت اجرا و اثرگذاری در دنیای واقعی است. هدف نهایی، تقویت پیوند دانشگاه با صنعت و جامعه و حمایت از شکل‌گیری راه‌حل‌هایی است که بتوانند در شرایط عادی و بحرانی، به پایداری و ارتقای عملکرد نظام سلامت کشور کمک کنند.

کمیته علمی حیطه کارآفرینی

بهمن ۱۴۰۴

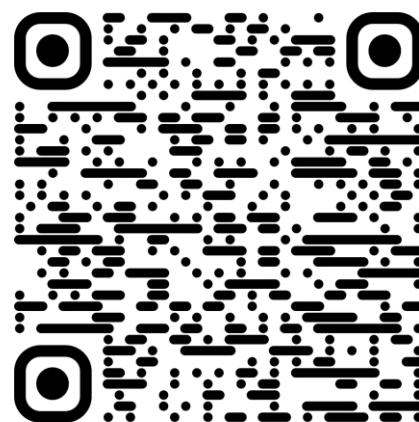


روش برگزاری آزمون در يك نگاه

پادکست و ویدئوی معرفی

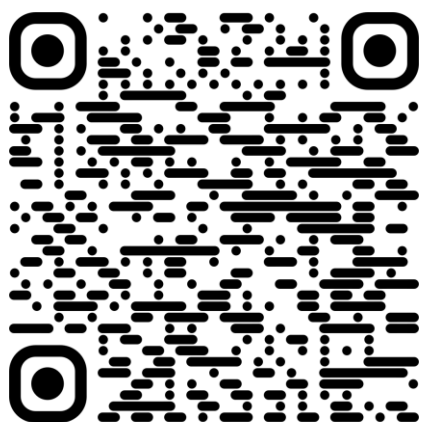
بشنوید!

yun.ir/olympiad18p

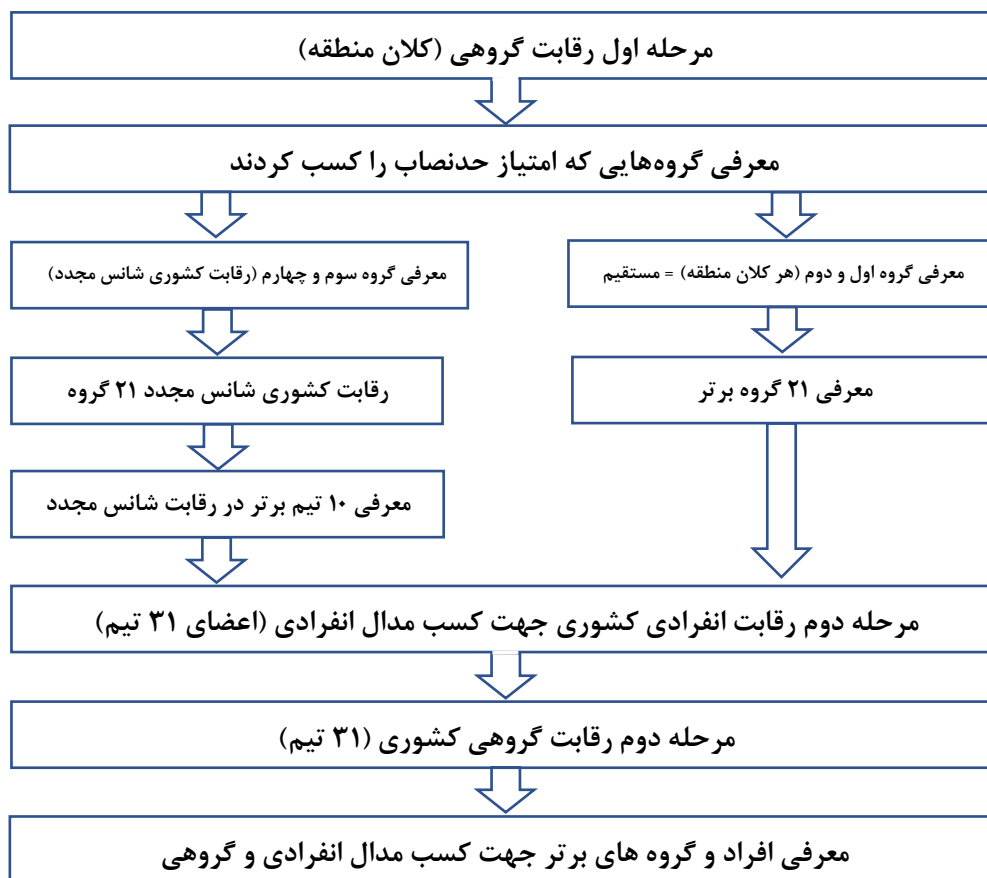


ببینید!

yun.ir/olympiad18v



فلوچارت مراحل





اینفوگرافی شیوه نامه

از ایده تا اقدام: المپیاد کارآفرینی دانشجویان علوم پزشکی

کارآفرینی و تاب‌آوری در نظام سلامت

رقابت تیمی و ایده‌محور

رقابت ذاتاً گروهی و میان‌رشته‌ای است و هر تیم باید روی یک ایده مشخص با محوریت «تاب‌آوری در نظام سلامت» تمرکز کند.



گام اول: تشکیل تیم و ارائه ایده

۳ تا ۴ نفر

حداقل ۳ و حداکثر ۴ عضو از دانشجویان علوم پزشکی با تنوع رشته‌ای.

امکان حضور عضو بین‌وزارتی: حداکثر یک دانشجویان از دانشگاه‌های وزارت علوم (بدون شرکت در آزمون کتبی).

مالکیت کامل ایده: ایده باید متعلق به اعضای تیم باشد و پیش از این برگزیده یا تجاری نشده باشد.

گام دوم: مرحله اول رقابت (سطح کلان منطقه)

بخش اول: ارسال مستندات (غیرحضوری)
با گذاری پروپوزال، بوم مدل کسب‌وکار و شواهد نیازسنجی (اختیاری)



نتیجه رقابت کلان منطقه



نحوه محاسبه امتیاز نهایی مرحله اول
۲۰٪ پروپوزال و ارائه ایده
۳۰٪ آزمون کتبی

صعود مستقیم
تیم‌های اول و دوم به
مرحله کشوری

بخش دوم: ارزیابی حضوری
این بخش شامل دو قسمت است: آزمون کتبی گروهی برای سنجش دانش تئوری و ارائه حضوری ایده برای دفاع از طرح در مقابل داوران.

گام سوم: رقابت کشوری شانس مجدد

صعود ۱۰ تیم
برتر به مرحله نهایی

پیوستن به ۳۱ تیم حاضر در
مرحله نهایی کشوری.

فرصتی دوباره برای ایده‌های برتر
برای ۲۱ تیم (تیم‌های سوم و چهارم هر کلان منطقه)

ارزیابی غیرحضوری و ویدئویی:
بر اساس مستندات و یک ویدئوی ارائه
ایده (حداکثر ۷ دقیقه‌ای).

تیم‌چان سوم و چهارم: راه‌هایی
به مرحله ششمی مجدد

گام چهارم: مرحله دوم رقابت (سطح کشوری)

بخش اول: آزمون انفرادی
کسب مدل انفرادی و تأثیر در امتیاز
گروهی.

بخش دوم: رقابت گروهی پیشرفته
ارزنا ایده به نمونه اولیه راکت‌پیت (Prototype)
یا حداقل محصول پذیرفتنی (MVP).

بخش سوم: ارائه در غرفه نمایشگاهی
تیم‌ها در فضایی شبیه به دنیای واقعی کسب‌وکار،
ایده و نمونه اولیه خود را به داوران، سرمایه‌گذاران
و فعالان اکوسیستم نوآوری سلامت ارائه می‌دهند.



ملک ارزیابی نهایی گروهی (مرحله کشوری)



گام پنجم: دستاوردها و مسیر پس از المپیاد

از رقابت تا اجرا
معرفی تیم‌های برتر برای دریافت مشاوره و
حمایت جهت اجرای ایده‌ها.

فرصت‌های همکاری و شبکه‌سازی
ارتباط با چهره‌های شاخص، شتاب‌دهنده‌ها، شرکت‌های
دانش‌پژوهان و سرمایه‌گذاران.

کسب اعتبار علمی-حرفه‌ای ملی
نشان‌دهنده توانایی تیم در شناسایی مسئله واقعی،
ارائه راه‌حل نوآورانه و عملکرد علمی برجسته.



«المپیاد کارآفرینی، سکویی برای رشد:
فرصتی برای دیده‌شدن و برداشتن گام‌های جدی در مسیر نوآوری در نظام سلامت کشور»

ورود به رقابت در قالب یک تیم و یک ایده

از آنجا که کارآفرینی فرایندی ذاتاً گروهی، میان‌رشته‌ای و مسئله‌محور است، رقابت در این حیطه به‌صورت تیمی برگزار می‌شود و هر تیم باید بر توسعه و ارائه یک ایده مشخص و منسجم تمرکز داشته باشد. آزمون انفرادی تنها در مرحله دوم (کشوری) برگزار خواهد شد، اما تمامی اعضای تیم موظفاند در تمام مراحل رقابت گروهی مشارکت فعال داشته باشند.

ترکیب و شرایط تیم‌ها

- هر تیم باید حداقل ۳ نفر و حداکثر ۴ نفر عضو داشته باشد.
- پیشنهاد می‌گردد ترکیب تیم‌ها به‌گونه‌ای باشد که توانمندی‌های علمی، فنی و اجرایی مکمل یکدیگر بوده و اعضا دارای نقش‌های مشخص در توسعه ایده باشند. همچنین توصیه می‌شود اعضای تیم از رشته‌ها و تخصص‌های متنوع و متناسب با ماهیت ایده انتخاب شوند تا ابعاد علمی، فناورانه، بالینی، مدیریتی و کسب‌وکار به شکل متوازن پوشش داده شود.
- اعضای یک تیم می‌توانند همگی از یک دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی یا از چند دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی در یک کلان‌منطقه (دولتی، غیردولتی وابسته به وزارت بهداشت، یا واحدهای علوم پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی) باشند.

تبصره ۱: دانشگاه یا دانشکده سرگروه معرفی شده برای هر تیم، مبنای محاسبه سهمیه آن تیم بر اساس ظرفیت اعلام‌شده از سوی وزارت بهداشت (جدول سهمیه بندی مندرج در سایت المپیاد) خواهد بود.

تبصره ۲: مجموع تعداد دانشجویان هر دانشگاه در تمامی تیم‌های شرکت‌کننده نباید از سقف سهمیه تعیین‌شده برای آن دانشگاه تجاوز کند. هر دانشگاه می‌تواند حداکثر به تعداد سهمیه تیم‌های خود، دانشجو برای عضویت در تیم‌های سایر دانشگاه‌های همان کلان‌منطقه معرفی نماید. برای نمونه، دانشگاهی که دارای سهمیه دو تیم است، حداکثر دو دانشجو از این دانشگاه می‌تواند در تیم‌های متعلق به سایر دانشگاه‌های کلان‌منطقه حضور داشته باشند.

تبصره ۲ (مالکیت ایده): ایده ارائه‌شده باید کاملاً متعلق به اعضای همان تیم باشد. این ایده نباید در حال حاضر به‌صورت محصول یا خدمت در بازار عرضه شده باشد و نیز نباید پیش از این در جشنواره‌های شناخته‌شده داخلی یا خارجی ارائه، برگزیده، در حال داوری یا مشمول حمایت مالی شده باشد. در صورت اثبات تخلف در هر مرحله، تیم از ادامه رقابت حذف شده و امتیازات کسب‌شده لغو خواهد شد.



تبصره ۳: با توجه به ماهیت بین رشته‌ای این حیطه، حضور دانشجویان در هر رشته‌ای مجاز است، اما ترکیب تیم باید به گونه‌ای باشد که تنوع تخصصی حفظ شده و تمرکز تیم صرفاً بر یک حوزه خاص محدود نشود.

تبصره ۴ (مشارکت بین‌وزارتی): به منظور تقویت رویکرد میان‌رشته‌ای و بهره‌گیری از ظرفیت‌های خارج از وزارت بهداشت، حضور حداکثر یک دانشجو از دانشگاه‌های وابسته به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری در هر تیم مجاز است، مشروط بر اینکه:

الف) دانشجوی معرفی شده از دانشگاه‌های وابسته به وزارت علوم، خارج از سقف تعیین شده اعضای تیم (حداکثر ۴ نفر از دانشجویان علوم پزشکی) محاسبه می‌شود و حضور وی به عنوان یک عضو افزوده، مجاز خواهد بود.

ب) این دانشجو در آزمون‌های کتبی (گروهی و انفرادی) شرکت نخواهد کرد و صرفاً در فرایند ایده‌پردازی و رقابت‌های گروهی ارائه ایده مشارکت دارد.

ج) محدودیتی از نظر رشته، دانشگاه یا شهر محل تحصیل وجود ندارد، اما فرد معرفی شده باید در زمان برگزاری مرحله اول، دانشجوی شاغل به تحصیل باشد.

د) امتیازات و مزایای رسمی مربوط به مدال‌ها و رتبه‌های المپیاد، طبق آیین‌نامه‌های وزارت بهداشت اعطا می‌شود و این وزارتخانه مسئولیتی در قبال انتقال یا معادل‌سازی این امتیازات در وزارت علوم نخواهد داشت؛ صرفاً گواهی عضویت در تیم برتر به این دانشجو تعلق می‌گیرد.

ه) دانشجوی معرفی شده موظف است فرم تعهدنامه مربوط به شرایط فوق را تکمیل و امضا نماید.

مرحله اول رقابت گروهی (کلان منطقه)

در مرحله اول، رقابت به صورت گروهی و در سطح کلان منطقه برگزار می شود. در این مرحله، تیم های منتخب هر دانشگاه بر اساس سهمیه اعلامی، ایده کارآفرینانه خود را با محوریت **تاب آوری در نظام سلامت** ارائه و از نظر علمی، کاربردی و کسب و کاری مورد ارزیابی قرار می دهند.

هدف این مرحله، ارزیابی اولیه کیفیت ایده، میزان انطباق آن با نیازهای واقعی نظام سلامت، توان تیم در طراحی مدل کسب و کار و تسلط بر مبانی کارآفرینی و تاب آوری است.

این مرحله شامل دو بخش غیرحضوری و حضوری است:

بخش اول: غیرحضوری (ارسال مستندات ایده)

در این بخش، تیم ها موظفاند مستندات ایده خود را مطابق قالب و دستورالعمل اعلام شده از سوی دبیرخانه المپیاد تهیه و در موعد مقرر بارگذاری نمایند. این مستندات شامل موارد زیر است:

۱. **پروپوزال ایده:** شامل تشریح مسئله، اهمیت آن در نظام سلامت، گروه هدف، راه حل پیشنهادی، نوآوری ایده و ارتباط آن با افزایش تاب آوری در نظام سلامت

۲. **بوم مدل کسب و کار (Business Model Canvas):** شامل ارزش پیشنهادی، بخش های مشتریان، کانال های ارتباطی، جریان درآمد، ساختار هزینه، شرکای کلیدی و منابع کلیدی.

۳. **شواهد نیازسنجی (اختیاری):** به منظور تقویت رویکرد کارآفرینانه، پیشنهاد می شود تیم ها شواهدی از واقعی بودن مسئله ارائه دهند؛ از جمله:

○ مصاحبه کوتاه با ذی نفعان (بیماران، ارائه دهندگان خدمت، مدیران سلامت و ...)

○ داده ها یا گزارش های رسمی

○ مشاهدات میدانی مستند

(تأکید می شود هدف، نشان دادن درک واقعی از مسئله است، نه انجام پژوهش گسترده)

- با توجه به اینکه مستندات ارسالی مبنای داوری اولیه بوده و تیم ها باید اطمینان حاصل کنند که اطلاعات ارائه شده دقیق، منسجم و قابل دفاع است.

- دبیرخانه المپیاد و داوران متعهد به حفظ محرمانگی و رعایت مالکیت فکری ایده ها خواهند بود.

بخش دوم: ارزیابی حضوری

این بخش به صورت حضوری در سطح کلان منطقه برگزار شده و شامل دو قسمت است:

قسمت اول: آزمون کتبی گروهی

با هدف سنجش میزان آشنایی تیم‌ها با مفاهیم پایه کارآفرینی، نوآوری، مدل‌های کسب‌وکار و تاب‌آوری در نظام سلامت، یک آزمون کتبی به صورت **گروهی** برگزار می‌شود.

- به هر تیم یک مجموعه سؤال واحد ارائه می‌شود.
- اعضای تیم باید به صورت مشترک و در زمان مشخص به سؤالات پاسخ دهند.
- این آزمون میزان توانایی تیم در تحلیل مسئله، تصمیم‌گیری جمعی و به کارگیری مفاهیم نظری در موقعیت‌های کاربردی را ارزیابی می‌کند.

قسمت دوم: ارائه حضوری ایده

در این بخش، تیم‌ها ایده خود را بر اساس بوم مدل کسب‌وکار و محتوای پروپوزال، در حضور هیأت داوران ارائه می‌کنند.

ارائه باید نشان دهد که تیم:

- مسئله‌ای واقعی و مهم در نظام سلامت را شناسایی کرده است،
 - راه‌حلی نوآورانه و قابل اجرا پیشنهاد می‌دهد،
 - مدل کسب‌وکار مشخص و قابل دفاعی دارد،
 - ایده آن به بهبود تاب‌آوری نظام سلامت کمک می‌کند.
- پس از ارائه، داوران پرسش‌هایی در زمینه‌های فنی، کاربردی، اقتصادی و اجرایی مطرح خواهند کرد و تیم باید از ایده خود به صورت مستدل دفاع نماید.

معیارهای ارزیابی در این مرحله

ارزیابی تیم‌ها بر اساس ترکیبی از کیفیت مستندات ارسالی و ارائه حضوری انجام می‌شود. مهم‌ترین محورهای داوری شامل موارد زیر است:

- میزان انطباق ایده با موضوع «تاب‌آوری در نظام سلامت»



- اهمیت و واقعی بودن مسئله هدف
 - نوآوری و تمایزپذیری راه حل
 - قابلیت اجرا و امکان پذیری فنی و عملیاتی
 - منطق مدل کسب و کار و پتانسیل ارزش آفرینی
 - تأثیر اجتماعی و سلامت محور ایده
 - تناسب و توانمندی ترکیب تیم برای اجرای ایده
 - تسلط علمی و توانایی تیم در پاسخ گویی و استدلال
- داوران بر اساس فرم های استاندارد، امتیاز هر بخش را ثبت کرده و نتایج مطابق شیوه نامه کمیته علمی جمع بندی خواهد شد.

روش محاسبه امتیاز نهایی در مرحله اول (کلان منطقه)

امتیاز نهایی هر تیم در مرحله اول، بر اساس ترکیب نتایج ارزیابی ایده و آزمون کتبی گروهی محاسبه می شود. هدف از این ترکیب، سنجش هم زمان توانمندی تیم در طراحی یک راه حل کارآفرینانه کاربردی و تسلط بر مبانی نظری کارآفرینی و تاب آوری در نظام سلامت است.

ملاک	درصد تاثیر
پروپوزال و ارائه ایده در کمیته داوران	۷۰
آزمون گروهی	۳۰

نحوه انتخاب تیم های راه یافته

- پس از محاسبه امتیاز نهایی، تیم ها در هر کلان منطقه بر اساس نمره کل رتبه بندی می شوند:
- تیم های اول و دوم هر کلان منطقه به طور مستقیم به مرحله گروهی کشوری راه می یابند.
 - تیم های سوم و چهارم هر کلان منطقه به مرحله «رقابت کشوری شانس مجدد» معرفی می شوند.
- تبصره:** از کلان منطقه ۱۰، سه تیم اول به طور مستقیم به مرحله کشوری راه یافته و سه تیم بعدی وارد رقابت کشوری شانس مجدد خواهند شد.

رقابت کشوری شانس مجدد

به منظور افزایش عدالت رقابتی، جلب مشارکت حداکثری تیم‌ها و فراهم کردن فرصتی دوباره برای ایده‌های ارزشمندی که در مرحله کلان منطقه‌ای با اختلاف اندک از صعود بازمانده‌اند، مرحله‌ای تحت عنوان **رقابت کشوری شانس مجدد** پیش‌بینی شده است.

این مرحله به صورت **متمرکز در سطح کشوری** برگزار شده و داوری آن توسط کمیته علمی حیطه کارآفرینی انجام می‌شود. یک سوم از ظرفیت مرحله نهایی کشوری از طریق این مسیر تکمیل خواهد شد.

تیم‌های مجاز به شرکت

در این مرحله، تیم‌های زیر امکان حضور خواهند داشت:

- تیم‌های سوم و چهارم هر کلان منطقه
- در کلان منطقه ۱۰، تیم‌های چهارم تا ششم

در مجموع، **۲۱ تیم** واجد شرایط به این مرحله دعوت می‌شوند که از میان آن‌ها، **۱۰ تیم برتر** بر اساس ارزیابی کشوری به مرحله نهایی کشوری راه خواهند یافت.

نحوه ارزیابی در مرحله شانس مجدد

در این مرحله، ارزیابی بر اساس مستندات ارسالی و یک ارائه ویدئویی انجام می‌شود.

مستندات مورد نیاز

هر تیم باید موارد زیر را در سامانه المپیاد بارگذاری نماید:

۱. پروپوزال ایده (نسخه به‌روزشده در صورت تمایل)
۲. بوم مدل کسب و کار
۳. ویدئوی ارائه ایده (حداکثر ۷ دقیقه): این ویدئو جایگزین ارائه حضوری بوده و باید به صورت شفاف، منسجم و قابل فهم تهیه شود.
راهنمای تهیه ویدئوی ارائه
هدف از ویدئو، نمایش توان تیم در بیان مسئله، توضیح راه حل، دفاع از منطق کسب و کار و تبیین نقش ایده در تاب‌آوری نظام سلامت است.



تأکید می‌شود کیفیت فنی و تدوین حرفه‌ای ویدئو ملاک اصلی ارزیابی نیست؛ بلکه محتوا، منطق و شفافیت ارائه اهمیت دارد.

ساختار پیشنهادی ویدئو:

۱. تعریف مسئله (حدود ۱ دقیقه): چه مشکلی در نظام سلامت وجود دارد و چرا مهم است؟
۲. معرفی راه‌حل (حدود ۲ دقیقه): ایده شما چیست و چگونه کار می‌کند؟
۳. مدل کسب‌وکار (حدود ۲ دقیقه): مشتریان چه کسانی هستند؟ ارزش پیشنهادی چیست؟ چگونه پایدار می‌ماند؟
۴. ارتباط با تاب‌آوری نظام سلامت (حدود ۱ دقیقه): ایده شما چگونه به تداوم خدمات، سازگاری با بحران یا کاهش آسیب‌پذیری سیستم کمک می‌کند؟
۵. معرفی تیم و گام بعدی (حدود ۱ دقیقه): چرا تیم شما توان اجرای این ایده را دارد و قدم بعدی چیست؟

فرآیند داوری

- تمامی مستندات و ویدئوها توسط اعضای کمیته علمی حیطه کارآفرینی بررسی می‌شوند.
 - داوری بر اساس فرم‌های ارزیابی استاندارد و مشابه مرحله حضوری انجام خواهد شد.
- پس از جمع‌بندی امتیازات، ۱۰ تیم برتر از مسیر شانس مجدد انتخاب شده و به مرحله دوم رقابت گروهی کشوری راه خواهند یافت.

مرحله دوم رقابت گروهی کشوری

بخش اول: آزمون انفرادی

بر اساس ارزیابی‌های انجام‌شده در دوره گذشته المپیاد و بازخوردهای دریافتی از شرکت‌کنندگان و اساتید، یکی از نیازهای مطرح‌شده، دیده شدن توانمندی‌های فردی دانشجویان در کنار رقابت تیمی بوده است.

به همین منظور، در این دوره **مدال انفرادی حیطه کارآفرینی** نیز در نظر گرفته شده است تا دانشجویانی که از نظر علمی و تحلیلی عملکرد برجسته‌ای دارند، بتوانند به‌صورت مستقل از مزایای علمی و آموزشی این دستاورد بهره‌مند شوند.

همچنین برگزاری آزمون انفرادی با این رویکرد انجام می‌شود که در یک تیم کارآفرین، علاوه بر هم‌افزایی گروهی، **توان علمی و تحلیلی هر عضو نیز نقش کلیدی در موفقیت ایده دارد**. این بخش کمک می‌کند تا اطمینان حاصل شود اعضای تیم‌ها درک عمیقی از مفاهیم پایه داشته و مشارکت آن‌ها صرفاً اجرایی یا نمایشی نیست.

لذا در این مرحله، از تمامی اعضای تیم‌های راه‌یافته به مرحله کشوری، یک آزمون به‌صورت **انفرادی** برگزار می‌شود.

این آزمون با تمرکز بر محورهای زیر بر اساس منابع معرفی شده طراحی می‌شود:

- مبانی کارآفرینی و نوآوری در حوزه سلامت
- مدل‌های کسب‌وکار و ارزش‌آفرینی
- تحلیل مسئله و تصمیم‌گیری در شرایط عدم قطعیت
- مفاهیم و کاربردهای تاب‌آوری در نظام سلامت
- به‌کارگیری دانش نظری در موقعیت‌های عملی و سناریوهای واقعی

نحوه محاسبه امتیاز مدال انفرادی

امتیاز نهایی هر شرکت‌کننده برای کسب مدال انفرادی، به صورت زیر محاسبه خواهد شد:

- ۸۰٪ نمره آزمون انفرادی مرحله کشوری
- ۲۰٪ نمره آزمون کتبی گروهی مرحله اول (کلان منطقه)

این ترکیب امتیازی با هدف در نظر گرفتن هم‌زمان عملکرد فردی در سطح ملی و مشارکت علمی در مرحله مقدماتی طراحی شده است.

تأثیر آزمون انفرادی در رقابت تیمی

علاوه بر مدال انفرادی، میانگین نمرات اعضای هر تیم در این آزمون در امتیاز نهایی رقابت گروهی نیز تأثیرگذار است. بنابراین این آزمون هم در سطح فردی و هم در سطح تیمی اهمیت داشته و نشان‌دهنده انسجام علمی و آمادگی کلی اعضای تیم برای توسعه یک ایده کارآفرینانه در حوزه سلامت است.

تبصره ۱: شرکت کنندگان در آزمون انفرادی تمام اعضای تیم‌های معرفی شده به مرحله کشوری (۳۱ تیم) هستند.

تبصره ۲: با توجه به تأثیر نتایج میانگین اعضای تیم در امتیاز نهایی گروهی، در صورت عدم شرکت هر کدام از اعضای تیم در این آزمون، نمره وی صفر در نظر گرفته شده و در میانگین تیم تأثیر خواهد داشت.

تبصره ۳: دانشجویان وزارت علوم حاضر در تیم‌ها از شرکت در مرحله آزمون انفرادی معاف هستند.

زمان برگزاری آزمون انفرادی در بازه زمانی قبل از مرحله گروهی (تیر یا مرداد ماه) خواهد بود که زمان دقیق توسط دبیرخانه المپیاد علمی اعلام خواهد شد.

بخش دوم: رقابت گروهی

در مرحله دوم آزمون گروهی، از ۳۱ گروه منتخب خواسته می‌شود ایده‌ای را که در مراحل قبلی ارائه کرده‌اند، به سطحی پیشرفته‌تر رسانده و آن را در قالب یک نمونه اولیه با کیفیت بالا (High-Fidelity Prototype) یا حداقل محصول پذیرفتنی (MVP) همراه با بوم مدل کسب‌وکار را بر اساس دستور العمل و شیوه‌نامه‌ای که متعاقباً توسط کمیته علمی حیطه اعلام می‌شود، در حضور داوران کشوری ارائه دهند. داوران با در نظر گرفتن مواردی مانند نیاز بازار، تمایزپذیری، پتانسیل رشد، تأثیر اجتماعی و محیطی، قابلیت اجرا، قابلیت کار و ثروت آفرینی، ترکیب تیم برای اجرا، تسلط علمی اعضای تیم، توانایی و مهارت‌های کلامی، کارگروهی و تعاملات بین فردی، نحوه استدلال در پاسخ به سوالات و پیشنهادات مطرح شده و مدیریت زمان ارزیابی را انجام خواهند داد.

بخش سوم: ارائه در غرفه نمایشگاهی (مرحله تعامل با دنیای واقعی)

این بخش یکی از کاربردی‌ترین و متمایزترین اجزای مرحله کشوری است و با هدف شبیه‌سازی فضای واقعی معرفی یک کسب‌وکار نوآورانه طراحی شده است. در این قسمت، تیم‌ها صرفاً در حال ارائه به داوران نیستند، بلکه ایده خود را در معرض دید و ارزیابی ذی‌نفعان واقعی اکوسیستم سلامت و نوآوری کشور قرار می‌دهند.

به هر تیم یک غرفه اختصاص داده می‌شود تا بتواند:

- نمونه اولیه (Prototype / MVP) خود را به صورت عملی نمایش دهد،
- کاربرد ایده را برای مخاطبان مختلف توضیح دهد،
- بازخورد مستقیم از کاربران بالقوه و تصمیم‌گیران دریافت کند،
- توانمندی تیم در معرفی حرفه‌ای ایده و تعامل با مخاطب را نشان دهد.

این بخش، تمرینی واقعی برای ورود به فضای کسب‌وکار است؛ جایی که تیم‌ها باید بتوانند در زمانی کوتاه، مسئله، راه‌حل، ارزش پیشنهادی و مزیت رقابتی خود را به شکلی ساده، متقاعدکننده و کاربردی بیان کنند.

اهمیت این بخش در ارزیابی نهایی

ارائه در غرفه نمایشگاهی، مهارت‌هایی را می‌سازد که در کارآفرینی واقعی بسیار حیاتی هستند اما در ارائه رسمی روی سن کمتر دیده می‌شوند، از جمله:

- توانایی توضیح ایده برای مخاطبان غیرمتخصص
- مهارت در جلب توجه و ایجاد علاقه در ذی‌نفعان
- قدرت پاسخ‌گویی سریع و شفاف به پرسش‌های متنوع
- درک نیازهای بازار و انعطاف در گفتگو با مخاطبان مختلف
- بلوغ تیم در تعامل حرفه‌ای، شبکه‌سازی و مذاکره اولیه

به همین دلیل، در المپیاد هجدهم، ارزیابی این بخش قسمتی از نمره نهایی رقابت گروهی را تشکیل خواهد داد.

داوری در فضای غرفه‌ها

داوران با حضور در غرفه‌ها و گفت‌وگو با اعضای تیم، موارد زیر را ارزیابی می‌کنند:

- میزان تسلط تیم بر جزئیات فنی و کاربردی ایده
- توانایی ارائه روشن و متناسب با مخاطب
- کیفیت و کارکردپذیری نمونه اولیه
- آمادگی تیم برای اجرای واقعی ایده
- درک تیم از مسیر توسعه، بازار و ذی‌نفعان

روال داوری و چک لیست‌های مرتبط دو هفته قبل از آغاز این مرحله به تیم‌ها اعلام خواهد شد تا امکان برنامه‌ریزی برای بهترین طراحی و ارائه را داشته باشند.

حضور مدعوین و ذی‌نفعان اکوسیستم نوآوری سلامت

به‌منظور واقعی‌تر شدن این بخش و ایجاد فرصت‌های پس از المپیاد، کمیته علمی در حال برنامه‌ریزی برای دعوت از طیف متنوعی از ذی‌نفعان کلیدی مانند صاحبان صنایع و شرکت‌های حوزه سلامت، شتاب‌دهنده‌ها و مراکز رشد حوزه سلامت، مدیران و تصمیم‌گیران نظام سلامت و متخصصان و کاربران بالقوه است تا از غرفه‌ها بازدید کرده و با تیم‌ها گفت‌وگو کنند. این افراد می‌توانند نقش مهمی در آینده ایده‌ها ایفا کنند.

فرصت تعامل، مذاکره و همکاری

کمیته علمی در نظر دارد بستر لازم را برای گفت‌وگوهای مستقیم، شبکه‌سازی حرفه‌ای و حتی شکل‌گیری همکاری‌های اولیه میان تیم‌ها و مدعوین فراهم آورد. این تعاملات می‌تواند زمینه‌ساز:

- دریافت بازخورد تخصصی برای بهبود ایده
- ایجاد ارتباط با حامیان صنعتی
- جذب منتور یا شریک اجرایی
- بررسی امکان استقرار در مراکز رشد و شتاب‌دهنده‌ها

و در مواردی، آغاز مذاکرات اولیه برای تفاهم‌نامه همکاری یا حمایت از توسعه ایده باشد.

این بخش، پلی میان رقابت دانشگاهی و دنیای واقعی کارآفرینی سلامت است و می‌تواند یکی از مهم‌ترین خروجی‌های کاربردی این حیطه از المپیاد را رقم بزند؛ جایی که ایده‌های دانشجویی مستعد، اولین گام‌های خود را برای تبدیل شدن به راهکارهای واقعی، اثرگذار و تاب‌آور در نظام سلامت کشور برمی‌دارند.

روش محاسبه امتیاز نهایی گروهی

ملاک	درصد تاثیر
ارائه ایده در کمیته داوران	۶۰
ارائه ایده در غرفه نمایشگاهی	۲۰
میانگین آزمون انفرادی تیم	۲۰

دستاوردها و معرفی گروه‌های برتر

حیطه کارآفرینی، صرفاً یک رقابت علمی نیست؛ بلکه بستری برای شناسایی، توانمندسازی و معرفی دانشجویانی است که توان تبدیل دانش به راه‌حل‌های واقعی و اثرگذار را دارند. به همین دلیل، خروجی این حیطه تنها به اعلام رتبه‌ها محدود نمی‌شود، بلکه مجموعه‌ای از دستاوردهای علمی، حرفه‌ای و شبکه‌سازی را برای شرکت‌کنندگان، به‌ویژه گروه‌های برتر راه یافته به مرحله کشوری به همراه دارد.

معرفی رسمی گروه‌های برتر

در پایان مرحله کشوری، گروه‌های برتر بر اساس مجموع امتیازات مراحل مختلف (آزمون‌ها، ارائه‌ها و ارزیابی غرفه نمایشگاهی) معرفی خواهند شد. معرفی به‌عنوان گروه برتر در این حیطه نشان‌دهنده آن است که تیم توانسته است به‌طور هم‌زمان:

- مسئله‌ای واقعی و اولویت‌دار در نظام سلامت را شناسایی کند،
 - راه‌حلی نوآورانه، امکان‌پذیر و ارزش‌آفرین ارائه دهد،
 - از نظر علمی، تحلیلی و کارآفرینانه عملکرد برجسته‌ای داشته باشد،
 - توانایی کار تیمی، ارائه حرفه‌ای و تعامل با ذی‌نفعان را نشان دهد.
- این عنوان، یک اعتبار علمی-حرفه‌ای ملی برای اعضای تیم محسوب می‌شود.

دستاوردهای علمی و حرفه‌ای برای گروه‌های برتر

شرکت در این حیطه، و به‌ویژه قرار گرفتن در میان تیم‌های برتر، می‌تواند فرصت‌های متعددی را برای دانشجویان فراهم کند، از جمله:

- **دیده‌شدن در سطح ملی:** ایده‌ها و تیم‌های برتر به‌عنوان نمونه‌های موفق نوآوری دانشجویی در حوزه سلامت معرفی می‌شوند و امکان دیده‌شدن توسط اساتید، مدیران و فعالان اکوسیستم نوآوری را خواهند داشت.
- **ایجاد فرصت‌های همکاری:** از طریق ارتباطاتی که در طول رقابت و به‌ویژه در بخش نمایشگاهی شکل می‌گیرد، امکان تعامل با: مراکز رشد و شتاب‌دهنده‌ها، شرکت‌های دانش‌بنیان و نهادهای حمایتی و سرمایه‌گذاران برای تیم‌های مستعد فراهم می‌شود.

- **تقویت رزومه علمی و حرفه‌ای:** کسب عنوان برتر در این حیطه، یک امتیاز ارزشمند در سوابق آموزشی و حرفه‌ای دانشجویان محسوب شده و می‌تواند در مسیرهای آینده از جمله فعالیت‌های فناورانه و استارت‌آپی، ادامه تحصیل در حوزه‌های نوآوری و کارآفرینی، همکاری با مراکز تحقیقاتی و فناور نقش مؤثری ایفا کند.

مسیر پس از المپیاد: از ایده تا اقدام

رویکرد این حیطه آن است که رقابت، پایان مسیر نباشد؛ بلکه نقطه شروعی برای حرکت جدی‌تر ایده‌ها به سمت اجرا باشد. بر همین اساس، تلاش خواهد شد ایده‌های برتر به نهادهای مرتبط برای دریافت مشاوره، حمایت یا استقرار در زیست‌بوم نوآوری معرفی شوند.

هدف این است که تیم‌های مستعد بتوانند:

- ایده خود را به نمونه اولیه پیشرفته‌تر ارتقا دهند،
- مدل کسب‌وکار خود را تکمیل کنند،
- وارد مسیر رشد در شتاب‌دهنده‌ها یا مراکز نوآوری شوند،
- و در صورت امکان، به سمت تجاری‌سازی و پیاده‌سازی در نظام سلامت حرکت کنند.

ارزش تجربه برای همه تیم‌ها

هرچند گروه‌های برتر به‌صورت رسمی معرفی می‌شوند، اما تجربه حضور در این حیطه برای تمامی تیم‌ها یک دستاورد مهم محسوب می‌شود. شرکت‌کنندگان در طول این مسیر:

- کار تیمی بین‌رشته‌ای را تجربه می‌کنند،
 - با تفکر مسئله‌محور و راه‌حل‌محور آشنا می‌شوند،
 - مهارت ارائه، مذاکره و تعامل حرفه‌ای را تمرین می‌کنند،
 - و با فضای واقعی نوآوری و کارآفرینی در نظام سلامت ارتباط برقرار می‌کنند.
- این تجربه می‌تواند نقطه عطفی در نگاه دانشجویان به نقش آینده‌شان در نظام سلامت باشد، نه فقط به‌عنوان ارائه‌دهنده خدمت، بلکه به‌عنوان طراح راه‌حل و ایجادکننده تغییر.

المپیاد حیطه کارآفرینی، تنها یک رقابت نیست؛

بلکه سکویی برای رشد، دیده شدن و برداشتن نخستین گام‌های جدی در مسیر نوآوری در نظام سلامت کشور است.





منابع آزمون‌ها

الف. مرحله اول: آزمون کتبی گروهی

ردیف	نسخه انگلیسی	نسخه فارسی	محدوده
۱	Fiksel, J., & Fiksel, J. R. (2015). <i>Resilient by design: Creating businesses that adapt and flourish in a changing world</i> . Island Press.	کتاب تاب‌آوری هدفمند: خلق کسب‌وکارهای سازگار و شکوفا در دنیای پر از تغییر، نویسنده: جوزف فیکسل، ترجمه: سیدعباس ابراهیمی، حسین چیت‌گران، انتشارات سمت، ۱۴۰۲	کل کتاب
۲		کتاب آموزش کارآفرینی و نوآوری سلامت، نویسنده مهدی حسین‌نژاد و همکاران، انتشارات جهاد دانشگاهی، ۱۴۰۴	کل کتاب
۳	Gassmann, O., & Frankenberger, K. (2014). <i>The business model navigator: 55 models that will revolutionise your business</i> . Pearson UK.		کل کتاب
۴	Osterwalder, A., & Pigneur, Y. (2010). <i>Business model generation: a handbook for visionaries, game changers, and challengers</i> . John Wiley & Sons.	کتاب خلق مدل کسب و کار، نویسنده: ایو پیگنیور، الکساندر استروالدر، ترجمه: غلامرضا توکلی و همکاران، انتشارات آریانا قلم، ۱۳۹۸	کل کتاب
۵	West, M. A. (2012). <i>Effective teamwork: Practical lessons from organizational research</i> . John Wiley & Sons.	کتاب کار تیمی اثربخش، نویسنده: مایکل وست، ترجمه: فهیمه حبشی زاده، انتشارات سایه سخن، ۱۳۹۶	فصل ۱ فصل ۴ فصل ۷ فصل ۸ فصل ۹ فصل ۱۱

ب. مرحله دوم: آزمون انفرادی

منابع مرحله دوم، شامل منابع مرحله اول به همراه تعدادی منبع تخصصی اضافی خواهد بود که فهرست کامل آن‌ها متعاقباً اعلام می‌گردد.