PHARMACY EDUCATION AND PROFESSION IN LIBYA: FUTURE PERSPECTIVE

Abdulla Salem Elhwuegi¹, Mustafa Mohammed Elfakhri², Abubaker Ahmed Basher²

1) Faculty of Pharmacy, Tripoli University, Tripoli Libya, 2) Faculty of Pharmacy, Benghazi University, Benghazi Libya.

Received: 31 December 2013, Accepted in revised form: 11 March 2013, Published: 3 April 2013

Corresponding author: Abdulla Salem Elhwuegi, e - mail: hwuegi@hotmail.com

INTRODUCTION:

Forty two years of the brutal Ghadafi regime has left education in Libya in a ruin. Pharmacy education and practice in Libya, among other professions, is facing multiple challenges that require the effort of academics and professionals to Accomplish the following tasks:-

- The development of national academic reference standards for pharmacy Education and the implementation of efficient modern academic programs to ensure high quality pharmacy graduate that fulfill community needs.
- The continuous education of pharmacy graduates to ensure good pharmacy practice to keep up with the fast change and rapid evolution in the profession.
- The continuous valuation of the pharmacy profession to meet local demands and ensure development.
- Preparing pharmacy profession leaders to take an active role in the development of national drug policies and health care.

THE PRESENT SITUATION OF PHARMACY EDUCATION AND PROFESSION:

Pharmacy education and profession in Libya is suffering from many inadequacies which include the followings:

- The absence of a national vision and policy that govern pharmacy education and profession in general. This is a prerequisite to satisfy the community needs for an integrated health system managed according to international standards.
- The old traditional pharmacy curriculum

Which was established more than 35 years ago. This curriculum never been reviewed Upgraded or developed. These programs suffered from unplanned Expansion with accumulation of Knowledge that makes the curriculum unappealing, difficult to Comprehend and does not correspond with the market need. Moreover, these programs aren't implementing the modern quality assurance system and lack the ability to teach the student the relevant clinical skills needed after graduation.

- The random opening of new pharmacy colleges in different parts of Libya without taking into account the specific goals and outcomes of the programs offered. These programs were initiated without taking into account the basic minimum package of infrastructure which is required for effective teaching and learning. These three major Inadequacies, among many others, have resulted in the graduation of many incompetent pharmacists who had very little impact on the health services in general.

WHAT WE SHOULD DO?

Actions to improve education and the pharmacy profession in Libya should be planned at three different levels, the government, the academics and at the pharmacy syndicate levels.

A. At The Government Level.

A national policy for the pharmacy profession including pharmacy education is urgently needed. At the education level we should establish national criteria for starting a new program or approving an existing one. This

would prevent the development of new pharmacy program that doesn't have the minimum requirements. Furthermore, there should be national academic reference Standards for the pharmacy programs; starting from acceptance criteria, methods of evaluation of performances, to the minimum graduation requirements. The government should specify what are the general outcomes expected in the pharmacy graduate. We should, as well, have academic standards for the faculty member appointment, their Evaluation and assessment.

B. At The Level of the Faculties of Pharmacy.

The faculties of pharmacy need strong leadership with clear visions and strategies. All faculty members should have special training on quality assurance (Q.A.) system in order to close the gap between vision and performance. After that all pharmacy programs should be upgraded to fulfill the Q.A. Standards including intended goals and outcomes, good curriculum design, content and organization. We have as well to change and improve our teaching, learning and assessment methods. In another word, the whole program and its component should be subjected to assessment with the implementation of total quality management procedures.

C. At The Pharmacist Syndicate Levels.

At present time license to practice the profession of pharmacy to pharmacy graduates are granted by the Libyan Pharmacists Syndicate without exposure to any qualification exam. Therefore, we should establish the Libyan Pharmacy Examination Board to carry out the national pharmacy qualification examinations to issue and maintain pharmacy practice licensing. This board should have strong qualified leadership with a vision that can provide the required changes in the profession of pharmacy. At the present time the Libyan Pharmacists Syndicate does not have any role in the development or implementation of national health Policies, this must change. Furthermore, professional licensing should be conditioned with the involvement in the continuous education and development programs. The Libyan Pharmacists Syndicate through advertising and Active presence in the society should enhance the image and credibility of pharmacists in the society.

CONCLUSION:

Improving the Libyan pharmacy programs to meet the future needs is possible by the application of a comprehensive system that involves the three levels; the government, the academia and the pharmacy syndicate. It can be achieved through adopting a well-designed national policy, which should be implemented by well-qualified and trained leaderships at the three levels mentioned above. With a comprehensive strategic plan, the advancement of the Libyan pharmacy programs and Profession can take up to 15 years of continuous training and development.

الملخص العربي:

التعليم ومهنة الصيدلة في ليبيا : نظرة مستقبلية

عبد الله سالم الهويجي¹، مصطفى محمد الفاخري²، أبو بكر أحمد بشير²
مقدمة:

أربعون سنة من نظام القذافي المتوحش تركت التعليم في ليبيا في وضع خرب من كل الوجوه. ولذلك فإن التعليم والممارسة الصيدلانية في ليبيا، كسائر المهن الأخرى، تواجهان تحديات متعددة، تتطلب جهداً من الأكاديميين والمهنيين لإنجاز المهام الآتية: -

(1) تطوير المعايير الأكاديمية الوطنية المرجعية للتعليم الصيدلي، وتطبيق برامج أكاديمية حديثة فعالة، يتم فيها تطبيق نظام ضمان الجودة لتلبية احتياجات المجتمع المحلي من الخريجين ذوي المقدرة العالية.

(2) التعليم المستمر لخريجي الصيدلة لضمان الممارسات الصيدلانية الجيدة من أجل مواكبة التغيير المطلوب والتطور السريع في المهنة.

(3) التقييم المستمر لمهنة الصيدلة وتفاعلها داخل المجتمع لتلبية المطالب المحلية وضمان التطوير.

(4) إعداد القادة لمهنة الصيدلة ليقوموا بدور فعال في تطوير السياسات الدوائية الوطنية والرعاية الصحية.

الوضع الحالي للتعليم الصيدلي والمهني :

يعاني التعليم ومهنة الصيدلة في ليبيا من العديد من أوجه القصور التي تشمل ما يأتي:

(1) عدم وجود رؤية وطنية وسياسة تعليمية واضحة تحكم مهنة الصيدلة بشكل عام. هذه الرؤية شرط أساسي لتلبية احتياجات المجتمع المحلي لنظام صحي متكامل يدار وفقاً للمعايير الدولية.

(2) المقرر التقليدي القديم لبرنامج الصيدلة الذي أنشئ منذ أكثر من 40 عاماً مضت، لم يتم مراجعته، أو تطويره. وهو يعاني من التوسع غير المخطط له، مع تراكم المفردات؛ وهو ما أفقد ذلك المقرر جاذبيته، وأصبح صعب الفهم على الطالب، كما أنه لا يتوافق مع حاجة السوق. علاوة على ذلك، فإن هذا البرنامج لا يطابق نظام ضمان الجودة الحديثة، ويفتقر إلى القدرة على تعليم الطالب المهارات اللازمة ذات الصلة السريرية بعد التخرج.

(3) دأب النظام القديم على الفتح العشوائي لكليات الصيدلة في مناطق مختلفة من ليبيا دون مراعاة الأهداف المحددة والنتائج المرجوة من هذه البرامج، ودون مراعاة الحد الأدنى للبنية التحتية المطلوبة من أجل التدريس والتعلم الفعال.

هذه الأنواع الثلاثة الرئيسية من القصور، وهي من ضمن أسباب أخرى متعددة، أدت إلى تخريج صيادلة ذوي كفاءة متدنية أثرت تأثيراً سلبياً على الخدمات الصحية بشكل عام.

ماذا ينبغي لنا أن نفعل؟

لتحسين التعليم ومهنة الصيدلة في ليبيا لابد من التخطيط على ثلاثة مستويات مختلفة، المستوى الأول هو دور خاص بالحكومة المركزية، المستوى الثاني يختص بدور الأكاديميين في الجامعات، والمستوى الثالث يختص بدور نقابة الصيدلة.

أولاً: المستوى الأول دور الحكومة المركزية:

هناك حاجة ملحة لوضع سياسة وطنية لمهنة الصيدلة ؛ بما في ذلك تعليم علوم الصيدلة. فيجب وضع معايير وطنية لبدء برنامج جديد أو الموافقة على استمرار برنامج موجود. وهذا من شأنه أن يحول دون تقديم برنامج جديد لا يحقق الحد الأدنى من المتطلبات. وعلاوة على ذلك، يجب أن يكون هناك معايير وطنية مرجعية للبرامج الأكاديمية للصيدلة؛ بدءاً من معايير القبول، وأساليب تقييم الأداء، إلى الحد الأدنى لمتطلبات التخرج. فيجب على الحكومة تحديد المخرجات العامة المتوقعة لخريج الصيدلة، كما يجب عليها كذلك وضع معايير الأكاديمية الخاصة بتعيين عضو هيئة التدريس وتقييم أدائه في مثل هذه البرامج.

ثانياً: المستوى الثاني دور كليات الصيدلة:

كليات الصيدلة في حاجة إلى قيادة ذات اقتدار عال، لها رؤية واضحة واستراتيجيات فعالة. كما ينبغي على كليات الصيدلة تدريب جميع أعضاء هيئة تدريسيها على نظام الجودة (Quality assurance system) من أجل ضمان سد الفجوة بين الرؤية والأداء. وينبغي بعد ذلك أن يتم تطوير جميع معايير الأكاديمية الخاصة بتعيين عضو هيئة التدريس وتقييم أدائه في مثل هذه البرامج. برامج الصيدلة للوفاء بمتطلبات نظام ضمان الجودة من حيث الأهداف المرجوة والمخرجات المتوقعة، وحسن تصميم المناهج من ناحية محتواها وتنظيمها بالطريقة التي تخدم المخرجات المرجوة. كما يجب علينا كذلك تغيير سبل التعليم والتعلم وتحسين أساليب التقييم. وهذا يقتضي، بتعبير آخر، إخضاع البرنامج بأكمله لكل إجراءات نظام الجودة ومتطلباته.

ثالثاً: على مستوى نقابة الصيدلة في ليبيا:

في الوقت الحالي يتم منح ترخيص مزاول مهنة الصيدلة لخريجي الصيدلة من قبل نقابة الصيدلة الليبية دون اشتراط امتحان التأهيل. لذلك يجب إنشاء المجلس الليبي لامتحان الصيدلة وإصدار تراخيص مزاول مهنة الصيدلة في ليبيا وتجديد صلاحيتها. وعلاوة على ذلك، يجب أن يكون منح ترخيص المزاول مشروطاً بالمشاركة في برامج التعليم والتطوير المستمر. وينبغي لهذا المجلس أن تكون له قيادة قوية مؤهلة وذات رؤية تمكنه من أن يقوم بالتغييرات المطلوبة في مهنة الصيدلة. ومن ناحية أخرى، فإن نقابة الصيدلة الليبية في الوقت الحالي ليس لها أي دور على الإطلاق في وضع السياسات الصحية الوطنية أو تنفيذها، وهذا الأمر يجب أن يتغير. كما ينبغي على النقابة من خلال الإعلانات والنشاطات المختلفة تعزيز صورة مهنة الصيدلة في المجتمع ومصداقيتها .

الاختتام:

بالإمكان تحسين برامج الصيدلة لتلبية الاحتياجات المستقبلية للمجتمع من طريق تطبيق نظام شامل يشارك في تفعيله كل من الحكومة وكليات الصيدلة ونقابة الصيدلة. ويمكن تحقيق ذلك من خلال اعتماد سياسة وطنية مصممة تصميمًا جيدًا، تنفذها قيادات مؤهلة تأهيلاً جيداً على المستويات الثلاثة المذكورة أعلاه. وفي حالة وجود خطة استراتيجية شاملة، يصبح بالإمكان تطوير برامج الصيدلة ومهنة الصيدلة في ليبيا خلال فترة قد تستغرق 15 عاماً من التدريب والتطوير المستمر.