

# الفجوة بين التخرج والتدريب واحتياجات سوق العمل

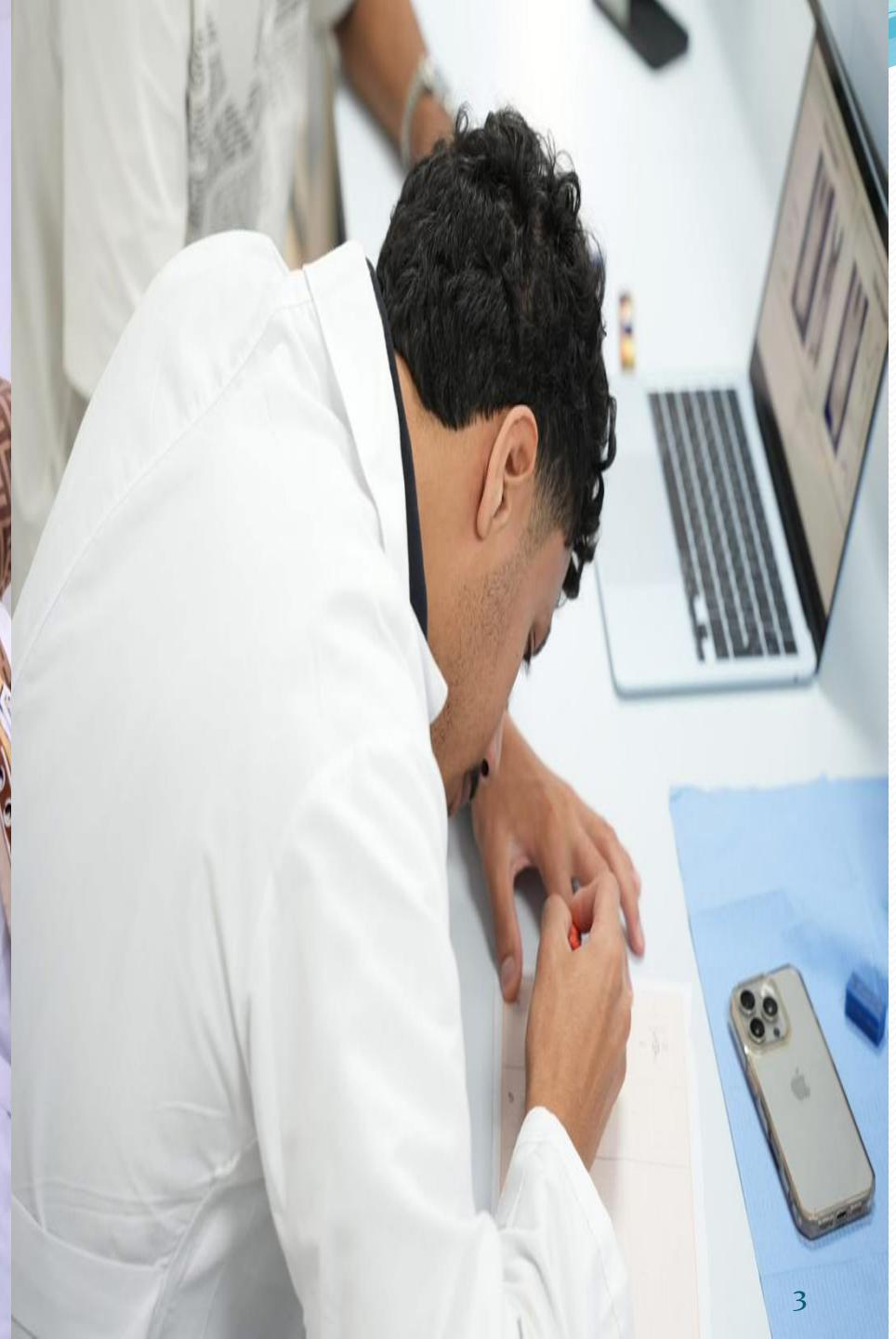
د. جمال الطلحي  
مدير برنامج الطب - الجامعة الليبية الدولية

● الخريج لا يحتاج إلى سماعة طبيب بقدر ما يحتاج إلى معجزة،  
ومكان تدريب، وربما... بطاقة صعود إلى الطائرة.



12/17/2025

الجامعة الليبية الدولية



3



12/17/2025

الجامعة الليبية الدولية



4









12/17/2025

جامعة اليمامة الدولية



8



خريج كلية الطب الدفعة التاسعة 2024

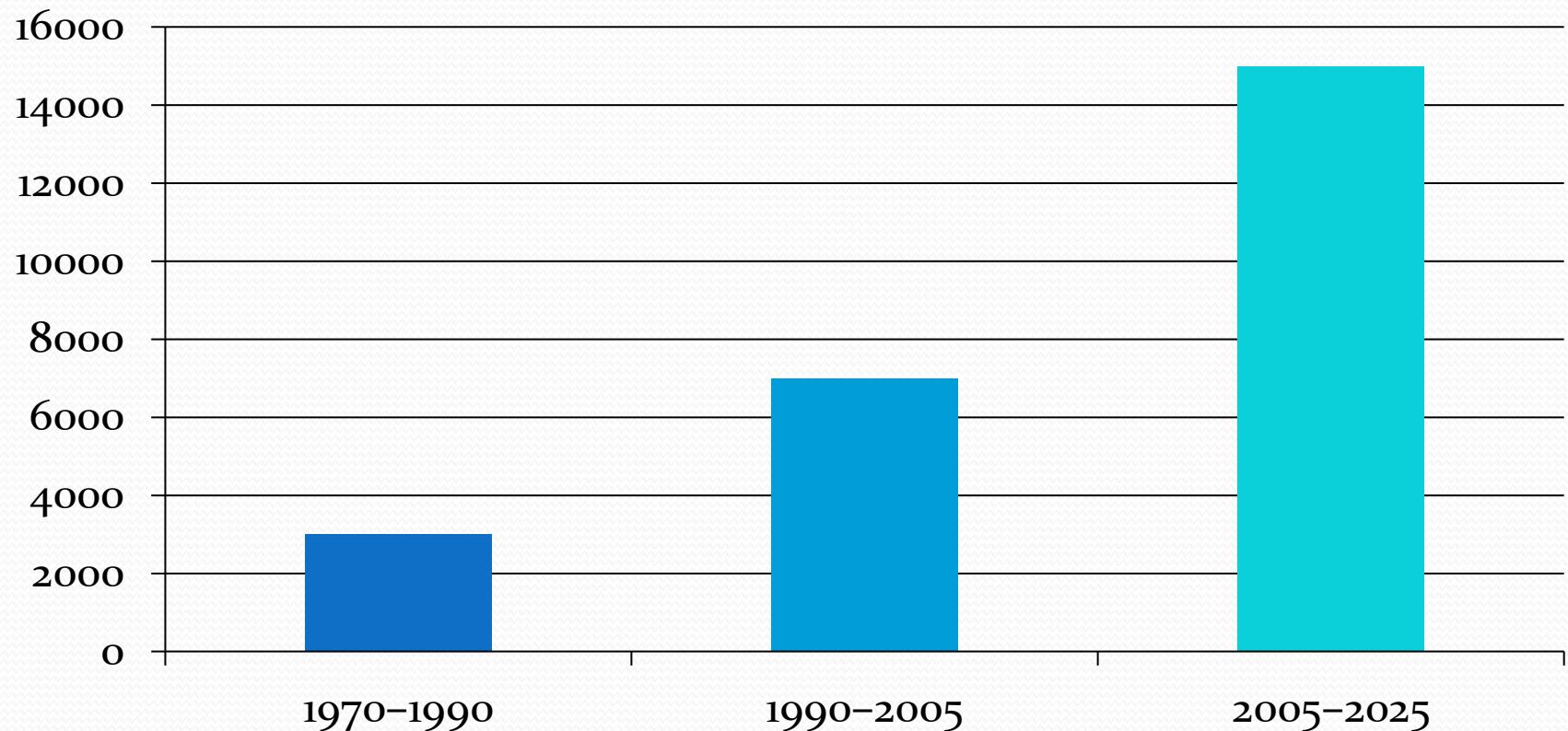




- تنتج ليبيا مئات بل الألوف من الخريجين من كليات الطب كل عام.
- يواجه معظم الخريجين صعوبات كبيرة في الحصول على توظيف وتدريب منظم.
- تتسع الفجوة بين التخرج والتوظيف.
- جودة الرعاية الصحية مهددة بسبب نقص الأخصائيين.

- العدد التقديرى لإجمالى الخريجين: 30,000-20,000، وأقرب تقدير: 25,000.
- 23 كلية طب مسجلة ( مصر 24 كلية طب).
- 9 كليات طب حكومية مع توسيع مستمر.
- انتشار الكليات في الشرق والغرب والجنوب.
- القطاع الخاص في نمو وتوسيع.

## Graduates

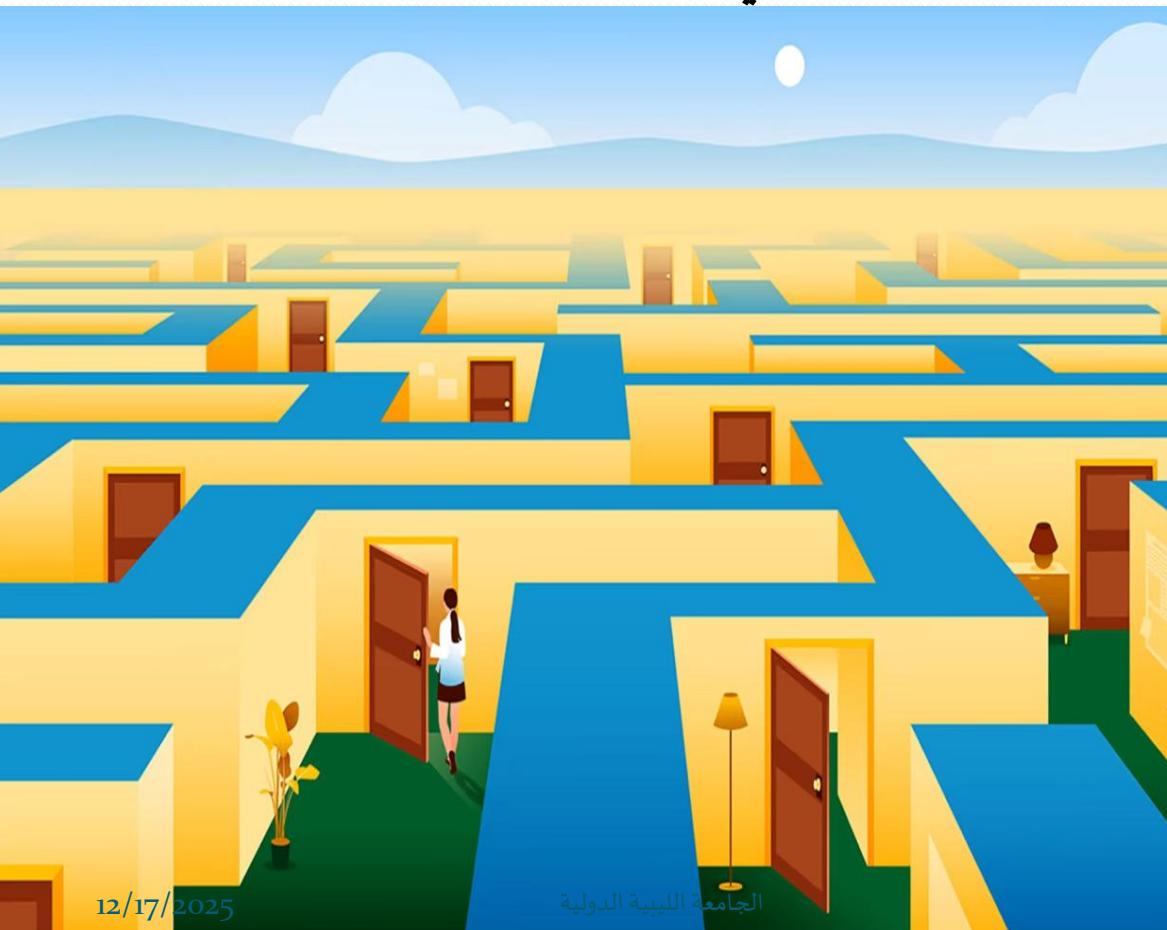


# المسار المثالي للطيب

- التخرج → الامتياز → التدريب التخصصي → نيل الزمالة/الاختصاص →  
التوظيف  
(نظام واضح يضمن الكفاءة والاستمرارية).

# الواقع الليبي

- التخرج → الامتياز → [فجوة / لا توجد أماكن تدريب / لا توجد وظائف] → الجمود
- غياب برامج إقامة طبية منظمة.
- عدم وجود عقود تدريبية مع المستشفيات.
- ضعف الإطار الوطني للتدريب التخصصي.

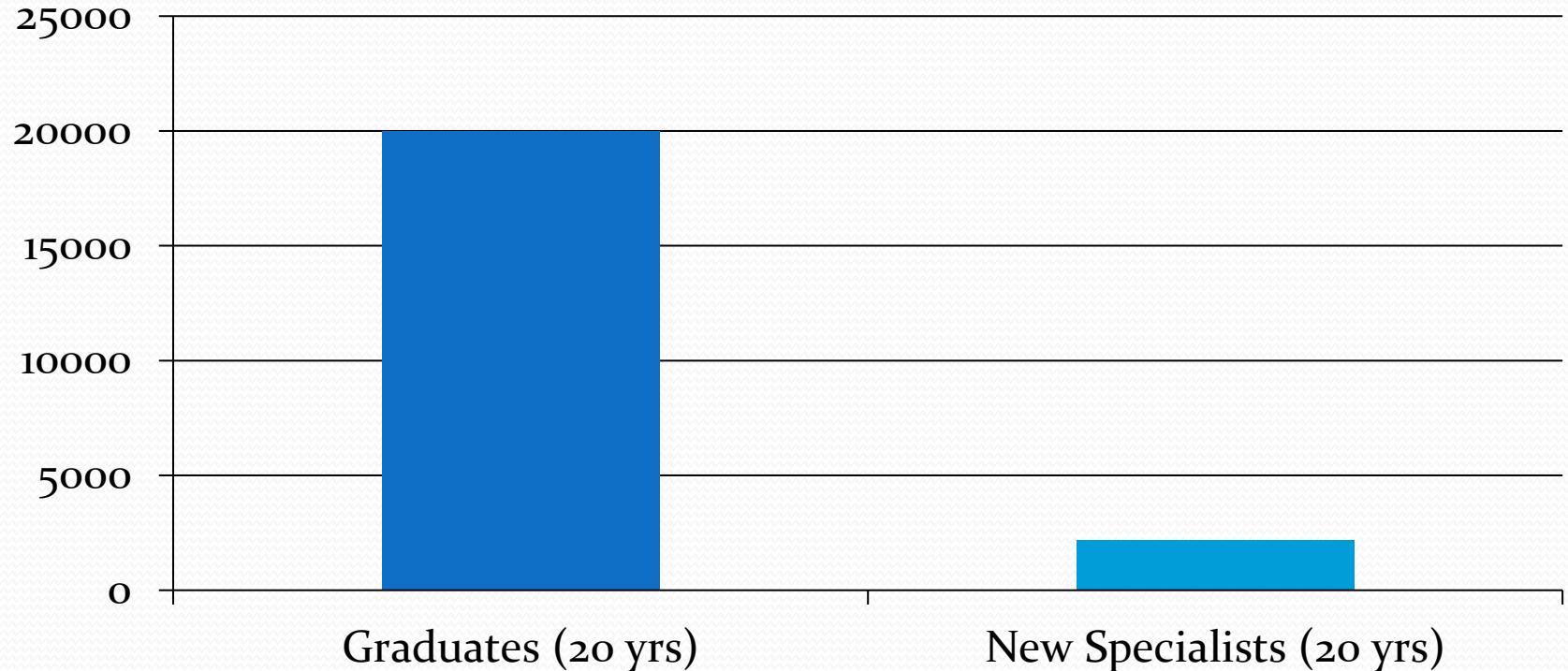


## خريجو الزمالة الليبية خلال الخمسة عشر عاما الماضية

- العدد التقديرى: 1500-1800 فقط.
- التخصصات : الباطنة، الجراحة، الأطفال.
- العديد من التخصصات الأخرى تعانى نقصاً حاداً.

# الفراغ التقديرى بين التخرج والتخخص

## Numbers



# جذور الفراغ

## 1- نقص برامج التدريب

### المنظمة

- محدودية أماكن التدريب.
- ضعف البنية التحتية والتنظيم.
- التكلفة العالية للتدريب.





# جذور الفراغ

2- غياب الوظائف المدعومة بالتدريب

- ضرورة الحصول على وظيفة للتقديم على الامتحانات التخصصية.
- ضرورة الحصول على التخصص للحصول على وظيفة! (لا يوجد توظيف للخريجين).
- سنوات من العمل غير المدفوع لحفظ المهارات.
- الاعتماد على العلاقات الشخصية.

# جذور الفراغ

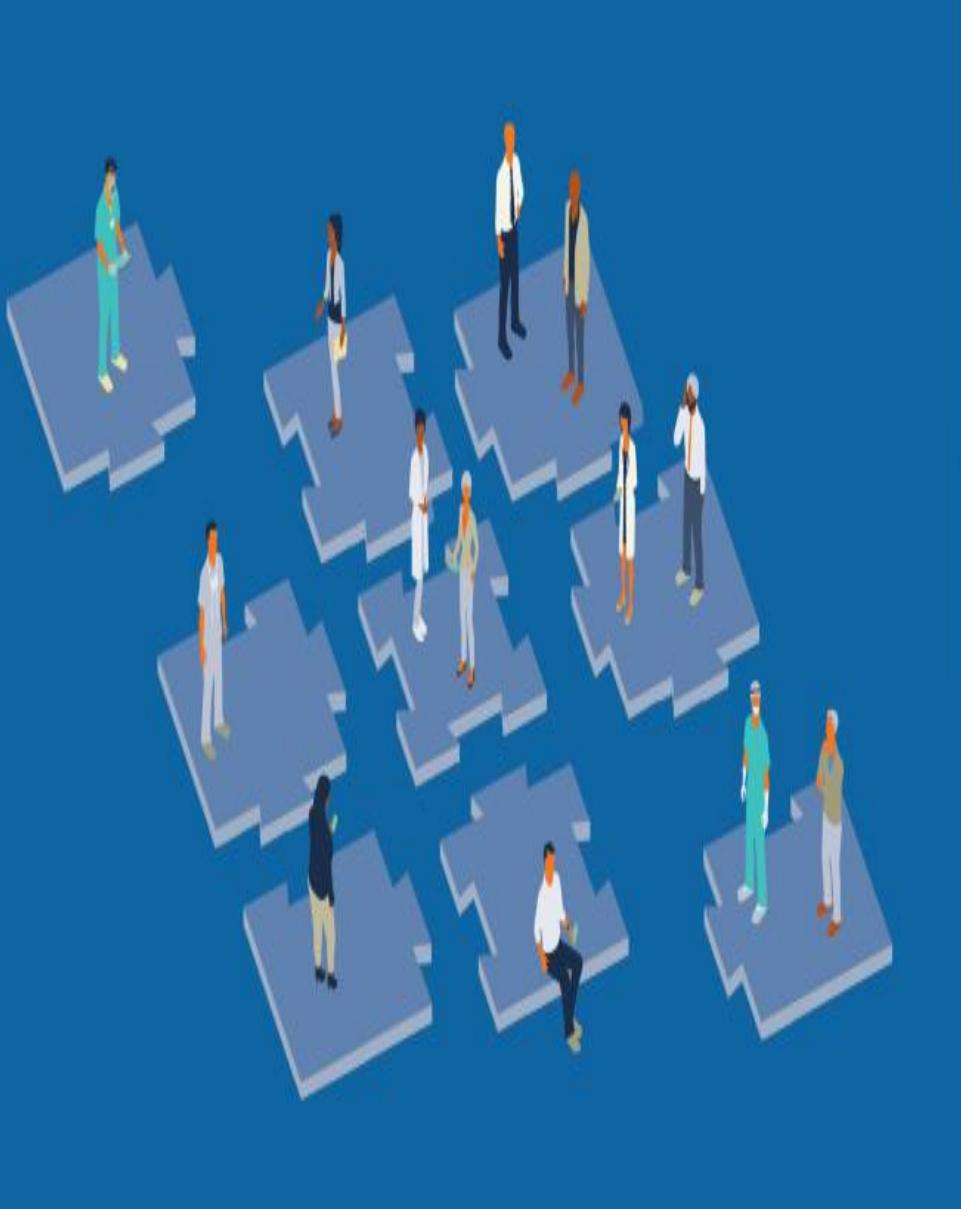
- 3 . ضعف جودة التدريب
- تفاوت كبير في جودة التدريب بين المستشفيات.
- طول مسارات التخصص.
- إنتاجية منخفضة من الأخصائيين مقارنة بالطلب.
- ميزانيات غير مستقرة.
- تهجير وهجرة الخريجين.
- عدم وجود إشراف وطني واضح المعالم.



# جذور الفراغ

## 4- عدم وجود إشراف وتعليم فعال

- برامج قائمة بالاسم فقط في بعض المؤسسات.
- رقابة ضعيفة.
- ضعف رواتب الأطباء.



# جذور الفراغ

5- العمل بدون عقود واضحة

- وجود التحاق سريري غير مدفوع الأجر يمتد لسنوات.

- لا يوجد مسار مهني واضح.



"THEY'RE TRAINING A  
DOCTOR FOR YOU"



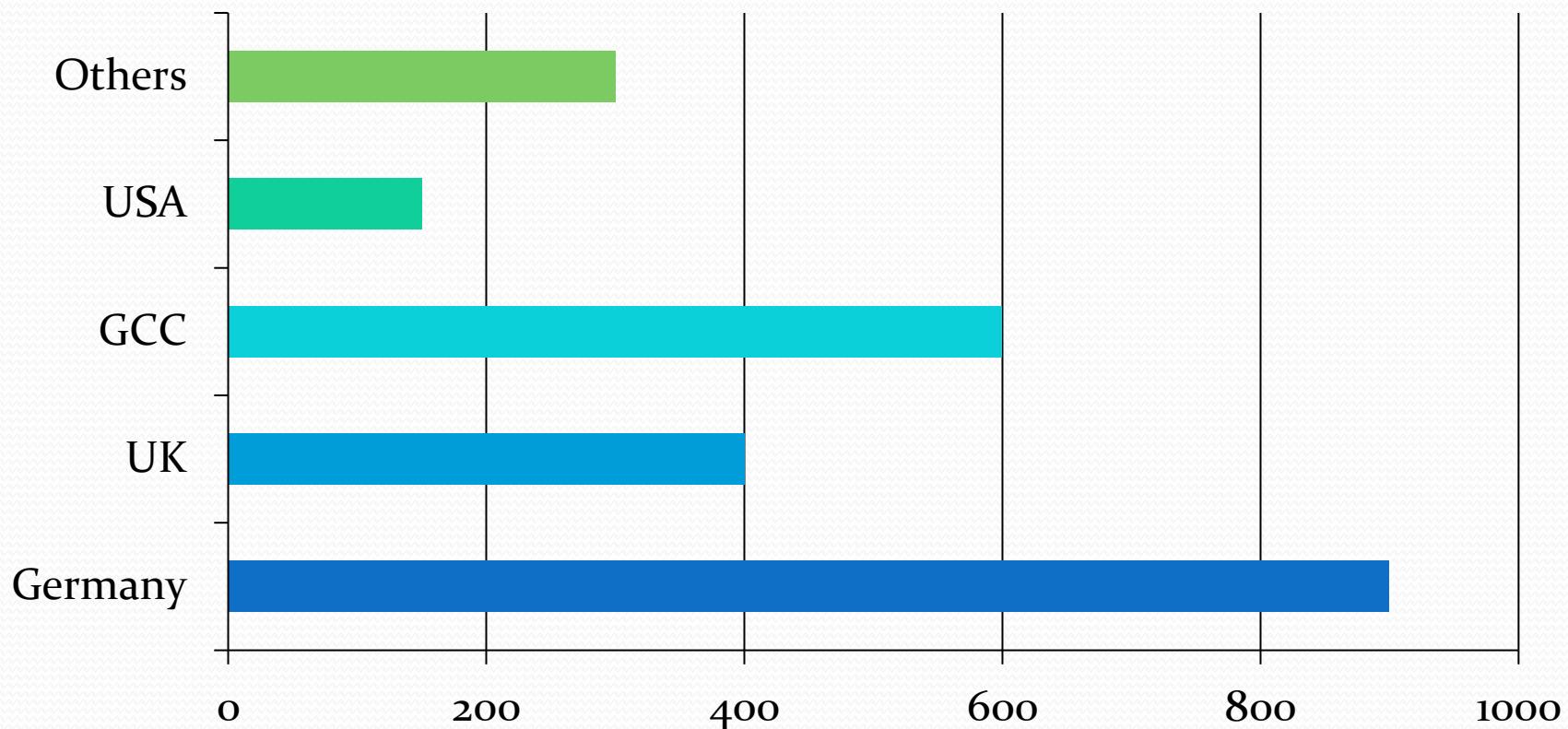
## جذور الفراغ

### 6- توقف الابتعاث الخارجي

- غياب العدالة في برامج المنح الحكومية منذ سنوات.
- انعدام الشراكات.
- عدم وجود برامج لعودة الأطباء المهاجرين.
- عدم وجود خطة لإعادة دمج الأطباء العائدين منهم.

# تقدير لأعداد الأطباء الليبيين العاملين بالخارج

**Doctors**



# ● الثقب الأسود

# الثقب الأسود

- عدد كبير من الأطباء المؤلفين، خاصة الاستشاريين منهم، يعملون خارج البلاد.
- العدد الأكبر ليس له دور في تطوير برامج التدريب أو الخدمات الصحية.
- عدد كبير من المختصين الحاليين يقتربون من سن التقاعد.
- غياب للتوظيف والتدريب للخريجين خلال السنوات الماضية.
- معظم المؤلفين خلال السنوات القليلة الماضية لن يعودوا بعد استكمال تدريهم.

# الثقب الأسود

- غياب التوظيف وضعف التدريب للخريجين الجدد.
- (عبدية الحفاظ على المهارات المكتسبة)
- هجرة الأطباء الصغار
- لا وظائف
- لا تدريب
- العمل لسنوات دون مقابل
- ضعف المرتبات
- قطاع صحة منهار
- التشويه المستمر لسمعة الأطباء والتقليل من مجدهم وادانهم.

# الثقب الأسود

- الثقب الأسود سيؤدي لتدحرج للخدمات الصحية والتدريب ولن تكون هناك كفاءات تستطيع إحداث التغيير في المستقبل.

## على النظام الصحي

- قوائم انتظار طويلة وتأخر في الرعاية.
- ارتفاع أعداد مرضى العلاج بالخارج.
- جمود وظيفي وإرهاق مهني.
- فقدان رأس مال بشري مهم.
- انخفاض الجودة والسلامة.



"What do you want? I've got Calpol, cough syrup, children's aspirin..."

اعلان

يوقف الالتحاق بالتدريب

السريري بقسم [REDACTED]

اعتباراً من 1/12/2025م.

ولمدة ستة أشهر لحين

انتهاء المجموعة الملتحقة  
حالياً.

[REDACTED]  
ردمق ملخص المراجعة





لي سبع سنوات نعمل طيبة بلا مرتب  
واوراقي تمام و كنت نداوم رسمي وحضور  
بالدقيقة تكون في العمل.  
للاسف دولة حكوماتها ظالمة وبلا د سايبة  
وحسبي الله نعم الوكيل في اللي مسک عليا  
مرتبى انا وزميلاتي

2h

Like

Reply

Hide

1



ماشاء الله تبارك الله ✨  
ألف ألف مبروك للجميع أتمنى دائمًا العدد يكون في  
تزايد وقبول أكثر 🙏  
حاولت في 2019 تقديم ملف وتم رفض رغم ليه 7  
شهور في القسم اتاشمنت (مازلتي صغيرة..!) وبدون  
عقد...! وقتها تم قبول العدد 10 ،  
انتظرت وعاودت من جديد تقديم ملف 2021 وتم  
قبول دخول امتحان ولكن تم قبول فقط 4 من بنغازي  
مع اثنين من الضواحي ،جاتني الصدمة في العدد الذي  
تم قبوله، والسنة 2025 تم منع كامل دخول أي خريج  
من الجامعة الدولية و تم قبول العدد 25 ...!  
الحمد لله علي كل حال 🌸

Follow

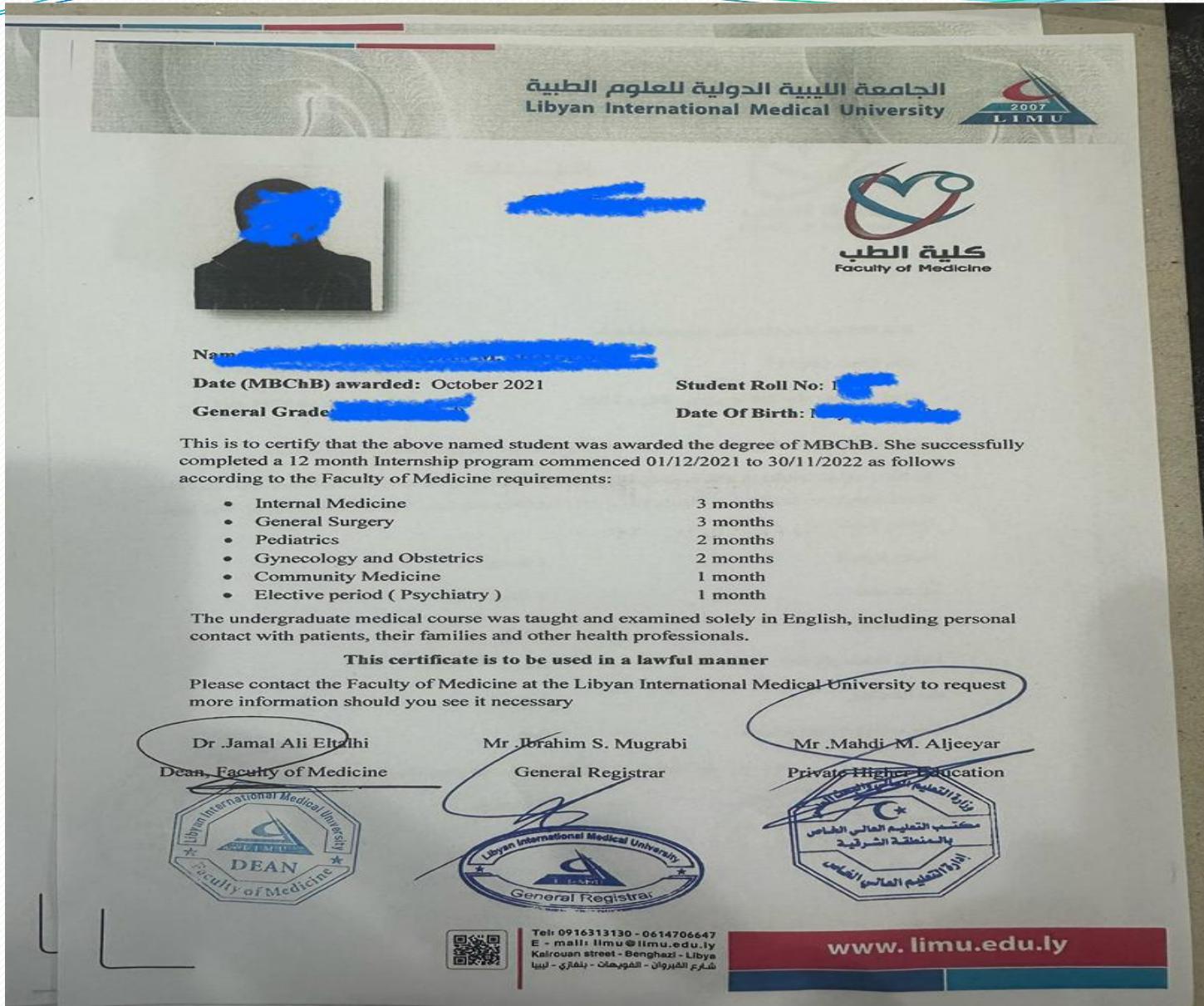
3h · 6

إعلان 🔊

يعلن مكتب الدراسات العليا وقسم جراحة الأنف  
والأذن والحنجرة عن  
أسماء الطلبة الذين اجتازوا امتحان المفاضلة وتم  
قبولهم لدراسة الماجستير بقسم جراحة الأنف  
والأذن والحنجرة للعام الأكاديمي الجاري.

✨ تهانينا للطلبة المقبولين، ونتمنى لهم التوفيق  
في مسيرتهم العلمية.

نمنياتنا للجميع بالتوفيق والنجاح



# مثال على معاناة خريج شاب 1

- أنهى الامتياز ولم يحصل على وظيفة.
- قضى 3 سنوات في تدريب غير مدفوع.
- صرف مبالغ كبيرة لمحاولة الامتحان في الخارج.
- غادر ليبيا .

## مثال على معاناة خريج شاب 2



- عمل دون مرتب لمدة 4 سنوات
- لم يقبل في التدريب لعدم وجود وظيفة.
- تحول مندوب شركة أدوية

## مثال على معاناة خريج شاب 3

- تخرج متفوقاً
- لم يحصل على وظيفة
- لم يتمكن من الحصول على التدريب لنفس السبب
- صرف مبالغ طائلة محاولاً الحصول على تدريب وتوظيف في بريطانيا
- ارهق ماليا فترك كل شيء وبدأ العمل في صيدلية بالمدينة

## مثال على معاناة خريج شاب 4

- تخرجت بتفوق
- بعد عامين من الالتحاق السريري دون مقابل تحصلت على فرصة الدخول لإمتحان الدخول لأحد التخصصات
- أبلغت بأمها رسبت
- بعد أكثر من شهر أكتشفت بأنها نجحت ولم يتم اختيارها لمحدودية أماكن التدريب.

# إجراءات قصيرة الأجل (١٢-٠ شهرًا)

- إنشاء برامج تدريبية انتقالية (bridge training).
- تنظيم الإلتحاق السريري.
- سد الفجوات عبر تعيين "مقيمين مؤقتين".
- تقديم مكافآت بسيطة وعقود خاصة.
- ايقاف أي فراغ محتمل في استمرار التدريب والتطوير بعد التخرج.

# إصلاحات متوسطة الأجل (1-3 سنوات)

- تطويراليات التدريب والتخصص في مجلس التخصصات الطبية.
- شراكات مع المستشفيات في القطاعين العام والخاص لتأسيس برامج إقامة.
- تفعيل المنح الدراسية والإقراض الطلابي.
- اعتماد وتطوير مراكز تدريب وفق معايير واضحة.
- ربط الامتحانات التخصصية بالخبرة السريرية.

# إصلاحات بعيدة المدى (3-5 سنوات)

- استمرار تحديث مجلس التخصصات الطبية.
- تنسيق مركزي للمعايير والاعتمادات.
- تأسيس برامج زمالة معتمدة تتماشي مع المعايير الدولية.
- استحداث برامج تدريب المدربين.
- ضمان جودة مستمرة.

# الرؤية

- بناء نظام تدريب طبي وطني مستدام.
- دمج التدريب المحلي والدولي.
- مواءمة التخطيط الوظيفي والتخصصي مع الأولويات الصحية.

# رؤية للمستقبل

- نظام قادر على إنتاج أطباء متخصصين بكفاءة عالية.
- مستشفيات تعمل كمراكز تدريب معتمدة.
- شراكات تجعل ليبيا في مقدمة دول المنطقة في التدريب الطبي.

# خطة العمل

- يجب ألا تكتفي ليبيا بتخرج الأطباء... بل تدريهم وتمكينهم.
  - التعاون بين الجامعات والوزارات والمستشفيات أساسي ولا استغناء عنه.
- **الاستثمار في التدريب اليوم هو ضمان لخدمات صحية ذات جودة عالية غداً.**

## الخلاصة

- الفجوة بين التخرج والتدريب تتسع.
- "الثقب الأسود" يهدد استدامة النظام الصحي.
- توجد حاجة ملحة إلى عمل وطني استراتيجي.
- **الاستثمار في التخصص = استثمار في أمن ليبيا الصحي.**

- كيف يمكن إعادة بناء منظومة التدريب؟
  - ما الخطوات العملية التي يمكن للمؤسسات اتخاذها الآن؟
  - مشاركة الجميع ضرورية لوضع الحلول.
- المستقبل يعتمد على قرارات اليوم لا الغد