

ALADEFE/REUNIÓN DE CONSEJO EJECUTIVO

Quito, Noviembre 9 de 2008

INFORME DEL AREA ANDINA

M.Sc. Carmen Falconí M.

(Vocal Suplente)

1. Después de la elección en la reunión realizada en Toledo , en la Universidad de Castilla –La Mancha (Oct 2007), hice llegar a ASEDEFE comunicué la designación que había recaído en mi persona para el período 2007-2010 así como también hice llegar formalmente los documentos de interés para la organización nacional, entre ellos el documento “Orientaciones para la Educación Inicial de Enfermería en las Américas: hacia el año 2020” para su revisión y análisis.
2. Después solicité a AESDEFE, la revisión de los Estatutos de ALADEFE, y asimismo requerí aportes para el diseño del Plan General de Trabajo de ALADEFE y Regional del Área Andina pero lamentablemente no hubo respuesta alguna.
3. Con la Vicepresidenta titular del Área Andina, Mg. María Clara Quintero hemos mantenido estrecha comunicación e intercambio de información y habíamos intentado reunirnos en el evento que hubo en marzo en la U. de La Sabana a fin de diseñar las actividades conjuntas con las colegas de los países andinos. Lamentablemente por carencia de financiamiento no pudimos asistir mi persona y la Decana de la Facultad de Enfermería/PUCE a quien también se le cursó la invitación, ni las otras Decanas y Directoras de las unidades académicas miembros de ASEDEFE .
4. Más tarde, se realizó en Sao Paulo, el Encuentro Latinoamericano del Consejo Ejecutivo y de asesores de ALADEFE/UDUAL, AL QUE ASISTIÓ la Mgtr. Lourdes Carrera en su calidad de invitada al haber sido designada Presidenta del XI Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería, quien puede compartir elementos adicionales sobre este evento y los compromisos adquiridos en la misma, en caso de haberlos.

5. Más tarde, mi actividad la he centrado en la Presidencia de la Comisión Científica del Coloquio y en vista de que somos el país sede del mismo, he debido dedicar el mayor tiempo a esta delicada actividad.
6. Paralelamente en diferentes eventos académicos en los que he intervenido, mi estrategia ha sido promocionar el dinamismo de la ALADEFE y el estimular a nivel de la ASEDEFE a una mayor y activa participación y vinculación con la organización latinoamericana.
7. A nivel del país, las universidades nos encontramos en los procesos de autoevaluación con miras a la acreditación y ello ha demandado mucho tiempo en la preparación de las actividades involucradas a quienes integran la ASEDEFE. Considero que esta experiencia puede favorecer para la propuesta de revisión del modelo de acreditación de la ALADEFE.
8. Como delegación de ASEDEFE integré también el equipo conductor nacional de Investigación Corporativa en Seguridad del Paciente, actividad que se desarrolló en doce provincias y en las cuatro regiones geográficas de país y en el que además intervinieron 16 de las 17 universidades miembros de ASEDEFE en la región sierra norte, sierra centro, sierra sur y en la costa , a fin de estimular la producción investigativa en vista de la realización del XI Coloquio.

Se realizaron tres encuentros en cada región, se propusieron más de 30 proyectos y finalmente se completaron 10 investigaciones que serán compartidas en el XI Coloquio. Las dificultades de financiamiento, la elevada carga académica de quienes los asumieron, entre otras razones, han dificultado su conclusión.

Esta estrategia, permitió fortalecer la integración docencia-servicio y la descentralización del trabajo de ASEDEFE. El tema de la Seguridad del paciente, las docentes y enfermeras del servicio que participaron, lo encontraron prioritario, y generó mucho interés y participación, pues esta estrategia reunió a cerca de 140 docentes y enfermeras .

Cabe destacar que hubo todo el apoyo académico y logístico de ASEDEFE para realizar este proyecto nacional que debería continuar en el futuro por las condiciones favorables generadas.

Es lo que se pudo realizar y que lo someto a consideración del Consejo Ejecutivo!

Quito, 9 de noviembre de 2008