DIARIO DE SESIONES

DEL

PARLAMENTO DE NAVARRA

X Legislatura | Pamplona, 16 de junio de 2020 | NÚM. 7

TRANSCRIPCIÓN LITERAL

COMISIÓN ESPECIAL SOBRE EL PLAN REACTIVAR NAVARRA-NAFARROA SUSPERTU

PRESIDENCIA DEL ILMO. SR. D. UNAI HUALDE IGLESIAS

SESIÓN CELEBRADA EL DÍA 16 DE JUNIO DE 2020

ORDEN DEL DÍA

— Debate y votación de las propuestas de Resolución sobre Salud.

(Comisión transcrita por la UTE Naturalvox-MondragonLingua)

(Comienza la sesión a las 9 horas y 18 minutos).

Debate y votación de las propuestas de Resolución sobre Salud.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Buenos días, egun on, señoras y señores Parlamentarios. Comenzamos la sesión de hoy de la Comisión Especial sobre el Plan Reactivar Navarra-Nafarroa Suspertu, en la que se debatirán y votarán las propuestas de resolución presentadas por los distintos grupos parlamentarios en relación con el Departamento de Salud. En concreto, se trata de las propuestas de resolución que van desde la número 82 a la número 95. No sé si por parte de algún grupo, agrupación de Parlamentarios Forales se va a presentar alguna enmienda *in voce,* a alguna de las propuestas de resolución. (PAUSA). No. Bien, podemos comenzar entonces.

Comenzamos con el turno de defensa de las propuestas de resolución de cada grupo, agrupación parlamentaria y para fijar su posición también respecto a las presentadas por el resto de grupos. Por un tiempo máximo de quince minutos, el orden de intervención se establecerá en la atención al número de miembros, como es habitual en estas sesiones, comenzando por el de mayor número y concluyendo por el de menor. Por tanto, en primer lugar y para la defensa, para su turno de defensa, tiene la palabra por el Grupo Parlamentario de Navarra Suma, la señora Ibarrola Guillen, por quince minutos.

SRA. IBARROLA GUILLÉN: Gracias, Presidente. Muy buenos días. Es una gran oportunidad debatir hoy las medidas para reactivar Navarra en materia sanitaria, sobre todo teniendo en cuenta que toda esta crisis sanitaria, económica y social ha venido provocada precisamente por la irrupción de un virus. Las curvas epidemiológica y económica están estrechamente relacionadas. La crisis sanitaria ha provocado una crisis económica y social, pero a su vez, la recuperación de la economía que garantice a futuro la financiación del sistema de bienestar depende directamente de la Sanidad. Un adecuado control de brotes será el que nos evite volver a un confinamiento.

A pesar de la excepcionalidad de la situación y de la magnitud de las consecuencias el Gobierno de Navarra en materia de Salud, no ha tenido hasta ahora voluntad política de posibilitar acuerdos o participación que incluya a todos los grupos políticos, ha menospreciado una oportunidad única. Ojalá el Plan Reactivar Navarra sea punta de lanza para empezar a cambiar esa actitud y para corregir errores cometidos. Nosotros no vamos a renunciar a evaluar la gestión del Gobierno, pero con responsabilidad y poniendo en primer lugar el interés de los ciudadanos, como hemos hecho a lo largo de esta crisis. Seguimos tendiendo la mano y seguiremos haciendo propuestas.

Necesitamos un sistema sanitario público sólido y con financiación suficiente. Pero la financiación debe estar en todo momento orientada a los resultados en Salud, a una gestión basada en valor. Tenemos múltiples ejemplos de que más recursos no conllevan necesariamente mejoras en los resultados en Salud. Lo tenemos reciente, justo después de la crisis financiera o con la gestión que se ha llevado en esta pandemia. Ustedes acostumbran a hablar siempre de gasto, nunca de resultados. No les he escuchado en estos tres meses, nunca, hablar de medidas de resultado, a ninguno de ustedes. Se las pongo encima de la mesa en cada una de mis intervenciones. Es la foto de la gestión del Gobierno que apoyan, una mala foto de la que todos ustedes son corresponsables, unos por acción y otros por omisión, por eso la obvian.

Debemos implantar medidas que mejoren la respuesta ante posibles rebrotes con las lecciones aprendidas de lo que se hizo mal, pero también avanzar en cambios estructurales que contribuyan a dar una mejor respuesta a las necesidades integrales sanitarias y sociosanitarias de la población navarra, cuyas deficiencias, quizás, han resultado más evidentes en esta crisis. Lo vivido nos tiene que ayudar a hacer un replanteamiento del modelo aprovechando lo positivo, vivido también en esta pandemia, el liderazgo clínico, la profesionalidad, la implicación de los profesionales, su capacidad de respuesta muy rápida a cambios organizativos y a un conocimiento a velocidad de vértigo.

Una nueva Ley Foral de Salud, propuesta 89 de EH Bildu puede ser una herramienta útil para implantar con garantías este cambio en el modelo, con un reconocimiento y desarrollo profesional de los trabajadores, el principal activo del sistema. Pero requiere un amplio proceso de participación ciudadana y profesional, un consenso político, como ocurrió en la ley anterior. Y nos vamos a abstener, no hemos visto esa voluntad de participación. No conocemos la visión y el abordaje que se está haciendo, ni cómo, ni qué, ni con quién. Por lo que no tenemos elementos para podernos posicionar. Y eso no genera confianza, sobre todo teniendo en cuenta que ya ha pasado casi un año de legislatura sin haber movido ficha y que tanto EH Bildu como la Consejera de Salud formaban parte ya del Gobierno anterior. Un gobierno que en su balance final de legislatura dijo que esta ley estaba muy avanzada. Seguimos sin conocer nada. En todo caso, nos parece necesario y como hemos venido trasladando al Departamento de Salud, colaboraremos de forma constructiva si deciden abrir ese proceso de participación.

Resulta imprescindible entender que las inversiones en innovación tecnológica y en infraestructuras sanitarias son un elemento necesario para mantener la calidad asistencial. No son un lujo, son una necesidad y nos parece importante blindarlas. El presupuesto en capítulo 6 aprobado para este año ya resultaba insuficiente para acometer las mínimas necesidades, cuya respuesta se ha visto dañada ante posibles rebrotes. El apoyo de las infraestructuras de hospitales privados y de las dos nuevas UCI que se hicieron en el complejo en la última legislatura de UPN, ha sido un balón de oxígeno para afrontar esta crisis. De hecho, los elementos estructurales de la Sanidad Navarra, consolidados a lo largo de muchos años han sido el factor más valorado en el avance de fases en la desescalada. Pero no se puede vivir de las rentas. Es necesario apostar por mejorar las inversiones sanitarias, como están haciendo otros sistemas de Salud que después de la crisis financiera, nos pasan a derecha e izquierda.

Tras la renovación de las UCI de Adultos, es fundamental apostar por una nueva UCI de Pediatría, cuya obra realizada en la anterior legislatura fue un mal parche, muy criticado por los profesionales, y que no incremento en nada la capacidad de camas. A pesar de que llevamos años teniendo que derivar pacientes a otros centros, todos ustedes rechazaron una enmienda a los presupuestos que presentábamos para realizar la nueva UCI de Pediatría. Espero que hoy sean conscientes de la necesidad imperiosa de empezar esta obra. Forma parte de la propuesta 82 que presentamos para incrementar inversiones sanitarias en donde se detallan más infraestructuras, entre las que están la reforma del área Materno-Infantil del Complejo Hospitalario de Navarra, avanzar en habitaciones individuales en los tres hospitales que generen un mayor confort, una atención más humanizada y segura. Así como otras obras de todo el sistema, cuyo, que entendemos que sería un error ralentizar como consecuencia del momento económico.

Es urgente a corto plazo hacer acopio de material y disponer de reservas estratégicas que eviten revivir lo ocurrido. Es nuestra propuesta 83, un plan de producción propia de investigación y de innovación biomédica y en ciertos casos de búsqueda de alianzas estratégicas que permitan, en definitiva, acceder sin dificultad a EPI, material de protección, test, medicamentos o vacuna cuando llegue. Puede constituir además un recurso estratégico que contribuya a la reactivación económica de Navarra. Resulta paradójico oír al Gobierno de Navarra decir que somos pioneros en Medicina de Precisión, cuando no hemos sido capaces de saber quién estaba infectado y quien no, hemos confinado de forma tardía ha intentado que han seguido propagando la infección y no hemos contado con la colaboración de profesionales preparados y de test desde los centros de investigación biomédica en Navarra.

Con la propuesta 86 pretendemos que se elabore un Plan Participado de Reprogramación de Actividad Asistencial que afiance el cambio de modelo con prácticas colaborativas, equipos multidisciplinares que proporcionen una respuesta integral a una sociedad cada vez más envejecida y con necesidades complejas, que priorice la recuperación y mejora de la salud de la población navarra tras la crisis, teniendo en cuenta criterios clínicos, sociales y de autonomía de las personas, realizando una monitorización epidemiológica y planificando una respuesta ágil a rebrotes, pero sin volver a poner en riesgo la salud de la población por otras causas no Covid. Necesitamos afianzar un nuevo Modelo de Atención Integrada, Sanitaria y Sociosanitaria Humanizado, centrado en la persona, cercano al entorno, consolidando el trabajo en equipos multidisciplinares de forma que se dé una respuesta integral a necesidades con el empoderamiento de pacientes y sus familias, y con el impulso de la toma de decisiones compartidas. Para garantizar derechos y mejoras en este sentido, planteamos la Ley Foral de Atención Integral Sociosanitaria, nuestra propuesta 85, que vamos a tener ocasión de debatirla el jueves, contribuiría a proteger a las personas más vulnerables que han sido las castigadas en esta crisis.

No compartimos la publificación de las farmacias de residencias sociosanitarias, propuesta 81 de EH Bildu, como parece, la razón es puramente ideológica. Pero, eso sí, nos parece bien evaluar modelos y apoyaríamos el modelo que garantice mayor eficiencia y mejor calidad en la prestación, después de una evaluación. Tampoco la propuesta 90, sí entendemos que es necesario reforzar la Inmunología, pero lo entendemos en el Marco de Trabajo en equipos multidisciplinares, no necesariamente con incremento de la estructura. Y sí que apoyaremos la propuesta 95 de PSN, Izquierda-Ezkerra. Compartimos muchos de los aspectos que plantean en el espacio sociosanitarios, si bien, seguimos pensando que es una respuesta más parcial y que la ley que presentamos, aparte de englobarla, daría una respuesta mayor.

Atención Primaria ha demostrado una labor de extraordinaria en la contención del 80 por ciento de los casos de esta pandemia y en el seguimiento de los casos más graves. Juega además, un papel muy importante en la atención en residencias, en el diagnóstico precoz y, en la identificación y seguimiento de contactos. Apostamos por un Modelo de Atención Integrada como una Atención Primaria empoderada y que actúe como verdadero eje del sistema, con desarrollo de competencias profesionales avanzada, redefinición de funciones, trabajo en equipo multidisciplinares, incremento de capacidad resolutiva, con discriminación positiva y reconocimiento de prestigio social. Hay que hacer un cambio profundo en el modelo que verdaderamente desplace recursos del hospital hacia Atención Primaria, Atención Domiciliaria

y Atención Comunitaria. Pero no es una cuestión solo de recursos, tampoco de reducir TIS, sino una solución global que pueda incluso incrementar la brecha actual en detrimento de zonas rurales de difícil cobertura, es mucho más. Es toda una transformación del modelo actual, cambios regulatorios que incentiven y hagan atractiva la Atención Primaria, dándole el prestigio que merece, pero que no tiene. Ilusionando a los profesionales. Porque sin duda es el modelo más eficiente y que puede hacer sostenible el sistema. No creemos que la Estrategia de Atención Primaria que ustedes aprobaron ya finalizar la legislatura sea la solución.

Compartimos algunos de los elementos de las propuestas 92 de Bildu y la 94 de los cuatro partidos firmantes del Acuerdo Programático, así que nos abstendremos. Pero creemos que se necesita un cambio disruptivo, que no es lo que plantean. Tengan en cuenta que la credibilidad cuesta ganarla, pero muy poco perderla. Ustedes ya prometieron un 25 por ciento del presupuesto a Atención Primaria en la anterior legislatura y la dejaron exactamente en el mismo punto en el que la encontraron. En esta legislatura lo han vuelto a hacer, han vuelto a prometer lo mismo. De momento, en el primer presupuesto, la reducción ha sido un 0,2 por ciento. ¿Creen, muy creíble con esto ocurrido en estos cinco años, pasar del 14 al 25 por ciento en los tres que les quedan? Deberían de empezar por tener una visión clara y un modelo. Si saben a dónde van, de momento no lo han contado.

En todo caso, en su exposición de motivos, los cuatro grupos del Acuerdo Programático se recrean en lo que no dudan en afirmar, enormes recortes fruto de la mala gestión de 2008. No deja de ser impactante que sigan con el mismo mantra doce años después sin poner nunca encima de la mesa un dato de resultados en Salud. Y con la mandíbula de cristal que están demostrando ante análisis rigurosos de comparación de resultados de su gestión de una crisis que todavía estamos viviendo, pero que ustedes apresuran a querer borrar y que no les pase factura, con el único argumento de que se han esforzado mucho para intentar hacerlo bien. Créanme, no tienen fácil superarnos en horas de trabajo y de dedicación, y, sin embargo, nosotros no ponemos en duda la suya. ¿Les parecen recortes, bajar el sueldo a funcionarios, reducir pensiones, eliminar prestación por nacimiento o reducir prestaciones de dependencia? Tienen nombre y apellido: PSOE 2010. Ustedes nos dicen que van a presentar partidas, pero que no van a recortar derechos. Miren, en esta legislatura hasta hoy todos ustedes han sido incapaces de avanzar en mejorar Derechos en Salud que hemos traído a esta Cámara. Tienen el ejemplo, la Ley de Garantías de Espera o el Cribado Neonatal Ampliado, todos ustedes las rechazaron. Tienen otra oportunidad este jueves, con la Ley de Atención Integrada Sociosanitaria. A ver cómo se posicionan.

Fundamental para cimentar un cambio de modelo orientado a resultados es la inversión en desarrollo de sistemas de información integrados, sistemas de comunicación, telemedicina, teletrabajo, sistemas de evaluación de resultados, *Big Data* e Inteligencia Artificial, nuestra propuesta 84. Con datos homogéneos, transparentes y compartidos que posibiliten avanzar en la cultura de la evaluación, eliminar intervenciones que no aporten valor, *benchmarking* para poder identificar las buenas practicas, impulsar una investigación basada en la práctica clínica con datos de vida real. Es positivo para todos los agentes, mejora la práctica clínica, mejora la gestión y planificación sanitaria, la rendición de cuentas, la elección por parte de los ciudadanos y la sostenibilidad. En esta línea, apoyaremos la propuesta 88 de Geroa Bai, en relación con la incentivación de empresas con tecnología Google y Apple para rastreo de contactos, que

además pensamos que también puede tener mayor utilidad con la estrategia de autocuidados o con incorporación de resultados reportados por pacientes. Implantar en las organizaciones una cultura evaluativa y transparente debería ser un buque insignia para garantizar la excelencia de la Atención Sanitaria y su perdurabilidad en el tiempo.

El derroche de recursos públicos es socialmente deplorable y la responsabilidad es de todos. Políticos, gestores, profesionales y ciudadanos. En primer lugar, deberíamos de predicar con el ejemplo en la toma de decisiones e impulsar la utilización racional de los recursos sanitarios y del medicamento, tanto por parte de la población como por parte de profesionales. Compartimos y, como digo, el uso racional del medicamento y que las Administraciones Públicas incrementen la formación y la información de evaluaciones contrastadas. Pero no podemos apoyar la propuesta 93 de Izquierda-Ezkerra. No sé qué opinión le merece, señora De Simón, la inversión de la industria farmacéutica en la búsqueda ahora de una vacuna, por ejemplo. Pero en todo caso, en la propuesta entendemos…

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Señora Ibarrola, vaya concluyendo.

SRA. IBARROLA GUILLÉN: Sí. Que se pone en duda la capacidad de discriminación de la información de los médicos con acusaciones veladas de corrupción, o al menos eso se deja entrever.

Termino con nuestro apoyo a la propuesta 86 del PSN para potenciar la Salud Pública, pero insisto que todo no se arregla con recursos. La principal causa de los malos resultados de la gestión de la pandemia fue el absoluto seguidismo de las decisiones que vimos del Gobierno de Sánchez. Es ese seguidismo el que les ha hecho llegar tarde a todas las decisiones que han tomado. Esos retrasos han condicionado los malos resultados. Ha faltado liderazgo de la Salud Pública, desde el Departamento de Salud para tomar decisiones propias. Es curioso que con ese seguidismo, absoluto sean ustedes los que pretenden erigirse defensores del autogobierno.

Termino ya. Miren en la crisis financiera, que a ustedes tanto les gusta recordar, Navarra con un Gobierno de UPN mantuvo siempre la Atención Sanitaria Universal pese al Real Decreto de 2012. Navarra fue la única que mantuvo la vacuna de la Varicela en el Calendario Vacunal Único que aprobó el Ministerio. Navarra mantuvo el programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama a partir de los cuarenta y cinco años cuando se hizo una revisión de la cartera que lo recomendaba solamente a partir de los cincuenta, y Navarra implantó antes de exigirse en Cartera Básica uno de los mejores programas de Detección Precoz de Cáncer de Colon con la dificultad que tuvo invertir recursos para ella en plena crisis financiera. Sin seguidismos, defendiendo con autonomía y con contundencia los intereses de la Sanidad Navarra, lo que no hemos visto ahora. Muchas gracias.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Gracias, señora Ibarrola. Turno ahora por quince minutos del Grupo Parlamentario Partido Socialista de Navarra, tiene la palabra la señora Fanlo Mateo, cuando quiera.

SRA. FANLO MATEO: Muchas gracias, señor Presidente. Esta crisis sanitaria requiere soluciones que con voluntad política y con consenso se pueden llevar adelante, sobre todo con consenso. Se requieren medidas para mejorar y abordar los problemas de Salud que teníamos ya antes del

13 de marzo. El principal problema del Covid ha sido la gran cantidad de casos de pacientes infectados en un corto espacio de tiempo que casi ha provocado el colapso hospitalario. Por lo tanto, es necesario más que nunca un sistema público más eficaz y más eficiente. La palabra crisis en chino significa también oportunidad y tenemos que buscar esa oportunidad.

Desde el Partido Socialista de Navarra entendemos más inversión con cabeza redistribuyendo los recursos. Es un problema más organizativo que de aumentar más las partidas. Recordemos que este Gobierno ya aumentó un 7 por ciento presupuestos de Salud, el presupuesto de Salud más cuantiosos de toda la historia de Navarra y desde el Partido Socialista de Navarra hemos centrado nuestras resoluciones en tres áreas que nosotros encontramos como prioritarias y fundamentales, después del Covid: uno, es la Atención Primaria; dos, la Salud Pública, la vigilancia epidemiológica; y tres, el Espacio Sociosanitario.

En cuanto a la Atención Primaria, Navarra, gracias a su Atención Primaria ha sido capaz de contener el 80 por ciento de los casos de la pandemia en su domicilio y esto ha evitado en gran medida el colapso hospitalario. Necesitamos, por lo tanto, una Atención Primaria fuerte. Debe reforzarse de aquí a otoño, porque esto es lo que garantizará que no habrá grandes brotes y que estos grandes brotes se puedan contener en Atención Primaria y la solución no es hacer grandes hospitales de campaña, sino reforzar la Atención Primaria. Nosotros lo tenemos claro. Para lo cual es necesario contratar profesionales e implementar una Enfermería Comunitaria experta y hacer hincapié en la Telemedicina, en el desarrollo de la Telemedicina.

En cuanto a la Salud Pública, que es la secundaria que nosotros encontramos fundamental para superar esta crisis sanitaria, desde hace dos tres décadas los virus están acotando diferentes áreas geográficas. La globalización ha hecho que se extiendan el largo y ancho de nuestro planeta el SARS, el MERS, el Ébola. Todos ellos eran avisos, eran avisos de lo que podía venir. Todos estos virus han saltado además, del mundo animal al mundo humano, algo que no tenía precedente. El SARS-CoV-2 no va a ser el último, vendrán más y esto va a seguir ocurriendo. Tenemos que estar preparados. Es necesario ahora más que nunca, que lo que ha puesto de manifiesto en la pandemia del Covid, es que debemos reforzar la Salud Pública y formar en Epidemiología, teniendo experto epidemiólogos en Navarra, como ya los tenemos, pero reforzándolos con personal y con medios. Además, reforzando esta Salud Pública y Epidemiología con sistemas de vigilancia local, pasando también por una Atención Primaria más fuerte. Y, la solución, como ya vuelvo a repetir, no pasa por tener hospitales grandes de campaña, sino en reforzar sistemas de vigilancia que dependan sobre todo de la Atención Primaria, ya que ha sido la Atención Primaria la que ha controlado esta pandemia y donde se debería seguir controlando si vuelven a ocurrir los rebrotes.

Desde luego, el Partido Socialista entendemos que la Atención Primaria, la Salud Pública, la Vigilancia Epidemiológica, esto es lo que hay que reforzar para ésta y para el resto de las pandemias que pueden llegar a suceder, como ya ha dicho. Porque este fenómeno del salto de la especie animal a la humana puede ocurrir en cualquier momento y vivimos en un planeta globalizado y la globalización, de momento, está, no se puede eliminar. Recordemos que solo 6 por ciento de la población navarra está inmunizada. Esto nos hace a los navarros y las navarras vulnerables. Es necesario un control de los microbrotes y un control de seguridad. Si algo ha puesto en evidencia la pandemia es la debilidad de nuestro sistema de Salud Pública, poco

desarrollado desde siempre, pero penalizados especialmente en las épocas de recortes. Por dicho motivo, traemos la siguiente resolución a esta Comisión que es el potenciar la Salud Pública Navarra. Debe existir, además, un plan en contra de las pandemias en Navarra, alineado con un Plan Estatal y un Plan Europeo en contra de los rebrotes. Este servicio debería coordinar sus estrategias con Atención Primaria y con las Administraciones Locales y combatir determinadas enfermedades, ya no sólo las enfermedades contagiosas, como nos ha ocurrido ahora, sino también enfermedades crónicas degenerativas, como puede ser la contaminación, el sedentarismo, el tabaquismo, etcétera.

El tercero ámbito que nos parece muy importante para el Partido Socialista que hay que reforzar es el espacio sociosanitario. Lo social y lo sanitario deben de ir juntos, tienen que caminar de la mano. Conexión, coordinación y más tecnología en estos dos ámbitos. Es necesario imperativo implementar un espacio sociosanitario, servicios sociales conectados con el Servicio Navarro de Salud. Si de nuevo tenemos un nuevo rebrote en otoño que no pueda volver a ocurrir este dislate. Debe existir conexión entre estos dos mundos. Hay que trasformar el modelo de residencias para poder atender a nuestros mayores con la mayor independencia posible, pero que se encuentren monitorizados y asistidos. La Atención Primaria va a tener una atención especial sobre las residencias en sus áreas respectivas. Si algo ha dejado claro esta pandemia es que las personas mayores o dependientes han sido la población diana de este virus, la población más vulnerable. Además, ha dejado al descubierto las carencias de nuestro sistema. Se debe reforzar la asistencia a domicilio de las personas mayores dependientes y con discapacidad, y es imprescindible una Salud Digital. Hay que explorar el potencial digital. Por lo tanto, los dispositivos de Teleasistencia Domiciliaria se deben incrementar para poder realizar también la vigilancia de la población beneficiaria de este servicio. El 30 por ciento de la Atención Primaria, se encuentra saturada. Aproximadamente un 30 por ciento de la saturación de Atención Primaria se puede solucionar con Telemedicina. La Telemedicina ya está tomando forma y sigue tomando forma. En estos tres meses, durante el Covid, se ha acelerado la Telemedicina. Pero desde luego, creemos desde el Partido Socialista que ha venido para quedarse, para instaurarse. Es necesario reforzar la Enfermería Comunitaria, evitando ingresos en Urgencias y hospitalización, que al final es lo más caro del sistema. Recordémoslo, la atención en Urgencias y la hospitalización es lo más caro del sistema sanitario. Por lo tanto, reforzar la Enfermería Comunitaria, la Atención Primaria.

Este Gobierno en Navarra debe apoyar la Ciencia. Y en la Ciencia se ha apoyado, sigue apoyándose en la evidencia científica y epidemiológica. Hay países, no es España, pero hay países en los que no se han basado en la Ciencia, van a pagar un alto precio y lo están pagando. Primero, con vidas humanas, y luego, con otras cosas. Los pacientes que no hemos atendido es otro foco en que nosotros encontramos importante durante el Partido Socialista. Se sabe que después de la pandemia, un 20 por ciento, va de un 20 por ciento más de mortalidad en cáncer por la demora del Covid. Pacientes que han salido de la UCI, los pacientes que salgan de la UCI después del Covid, el 30 por ciento de estos pacientes van a precisar de terapias crónicas continuas como pueden ser la diálisis, además, van a necesitar tratamientos específicos para la enfermedad pulmonar residual que les ha quedado. Esto ha demostrado, que hay que facilitar un doble sistema. Dos sistemas paralelos con recorrido dual en el sistema sanitario navarro, pacientes que pueden sufrir una pandemia y pacientes no pandémicos. Pacientes Covid, pacientes no-Covid, así este paciente, el paciente no-Covid no pierde una adecuada atención

sanitaria durante estos brotes o las pandemias. Es necesario un control de microbrotes con brotes de economía digital dirigida a la Salud. Hasta que llegue la vacuna, debemos vivir en Navarra, en la cultura de la mascarilla, del gel, de la distancia, pero también la cultura de las APP que permitan el control de los contactos. Van a ser muy útiles durante este año, sistemas de control local.

En cuanto a las resoluciones del resto de los grupos, voy a comenzar con las de Navarra Suma. No votaremos a favor de la resolución número 82 en inversiones. Estos no son unos nuevos presupuestos, los presupuestos de Salud ya se aprobaron. Creemos que hay que priorizar y reorganizar recursos. Entendemos que alguna de las inversiones de las que allí propone Navarra Suma, no las encontramos ahora prioritaria. Sí que votaremos a favor de la resolución número 83 el Plan de Producción Propia de Adquisición de Material, dado que la deslocalización del material sanitario ha sido uno de los problemas fundamentales en esta pandemia, tanto en España como en Navarra, y en el resto de los países del mundo, por lo que vemos asegurar una producción propia de material de producción. Le votaremos a favor también la número 84, por supuesto, a favor de la Ciencia y la Investigación. No cabía de otra forma. Lo que nos ha sacado de esta pandemia ha sido la Ciencia, no la Política, señora Ibarrola, ha sido la Ciencia. Votaremos en contra de la 85 Ley Foral Sociosanitaria. No creemos en el modelo sociosanitario de Navarra Suma, crear hospitales en las residencias no es nuestro modelo. Creemos en un modelo de independencia de las personas mayores con control sanitario adecuado, pero primero pensamos desde el Partido Socialista que hay que pensar en el modelo, a dónde vamos, y luego ya llegará la ley. También votaremos a favor de la resolución 86, el Plan de Reprogramación Sanitaria. Como ya hemos dicho, deben existir esos dos modelos paralelos de convivencia Covid y no-Covid para no negarse a atender a los pacientes no-Covid que han sido olvidados, por desgracia, durante dos, tres meses durante esta pandemia. Votaremos a favor de la resolución 88 del Grupo Parlamentario Geroa Bai. Ya lo hemos dicho, es necesario esos sistemas de control de los contactos. En cuanto a las resoluciones del Grupo Parlamentario EH Bildu, votaremos a favor de la 89. Esa Ley Foral de Salud que está en el acuerdo de programa y también en nuestro programa del Partido Socialista, esta ley que englobará todos los avances y modificaciones que se han realizado hasta ahora. También votaremos a favor de la resolución 90 de potenciar la Inmunoterapia y la Inmunología. La 91 también la votaremos a favor, creemos que es importante reforzar las Farmacias Sociosanitarias. Y votaremos a favor también la propuesta 92, la de la Atención Primaria, puesto que es muy similar a la que nosotros habíamos traído aquí. De Izquierda-Ezkerra votaremos a favor la resolución 93, creemos que debe de haber una independencia, todo lo más que se pueda, de la investigación por parte de la industria farmacéutica.

Y para finalizar, quiero recalcar que desde el Partido Socialista la apuesta es clara para salir de esta crisis más fortalecidos. La clave está en estas tres áreas: potenciar la Atención Primaria; la Salud Pública y la Vigilancia Epidemiológica; y la coordinación de un Espacio Sociosanitario. Muchas gracias. Mila esker.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Gracias, señora Fanlo Mateo. Vamos ahora con el turno del grupo parlamentario Geroa Bai. Por quince minutos máximo, tiene la palabra la señora Ansa Ascunce.

SRA. ANSA ASCUNCE: Egun on, señorías. Mila esker, presidente jauna. Durante los tres meses de la pandemia, el área de Salud ha sufrido una fortísima conmoción y ha estado sujeta a una enorme cantidad de cambios organizativos, y ha necesitado una tremenda inyección de recursos técnicos, materiales y de recursos humanas. Esta pandemia nos ha recordado la vulnerabilidad que tenemos frente a las infecciones. Durante muchísimo tiempo habríamos creído que esta situación no nos iba a llegar nunca y una vez que nos ha llegado, es claro que no estábamos preparados para ello. Sabíamos, pero ahora lo sabemos con mucha más certeza, que un potente servicio sanitario público es lo que nos garantiza la universalidad de la atención, nos garantiza la equidad de la atención. Hemos visto comunidades en las que ha habido preferencia ante pacientes con seguros privados. Esto es muy grave. Nos garantiza la accesibilidad del servicio y nos garantiza la calidad de la atención. Hemos aprendido mucho de las diferentes situaciones y hemos visto como tanto el sistema hospitalario como la Atención Primaria han tenido que reinventarse y readaptarse de una forma vertiginosa a los nuevos requerimientos. Estamos orgullosos de nuestro sistema, pero hemos visto donde hay elementos que necesitan los recursos, más refuerzos. Somos conscientes de ello y debemos apostar por ello. Hay que reforzar el sistema público de Salud con fuerza. Y sin lugar a dudas, en el sistema sanitario hay que reforzar la Atención Primaria, la Salud Pública y, la Investigación y la Tecnología Biomédica, y nos va muchísimo en ello. De las propuestas que se han ido presentando en esta sala, en esta Comisión, desde Geroa Bai vamos a aprobar, vamos a apoyar muchas de ellas, y sobre todo vamos a hacer hincapié en este sentido: Atención Primaria, Salud Pública e, Investigación y Tecnología Biomédica.

Hacemos un repaso de las propuestas, empezando por las propuestas de Navarra Suma. Propuesta número 82, inversiones en Salud. Señora Ibarrola, no le vamos a apoyar esta propuesta. No porque no pensemos que no haya que ir haciendo progresivamente toda esa red de equipamientos, sino porque no se puede traer una medida para salir de la crisis del Covid como una especie de reforma encubierta de los presupuestos, sin criterio de priorización y sin una reforma de impuestos para financiarlos. No se puede aprobar una carta a los Reyes Magos, lo sentimos. La propuesta número 83, esta sí que la vamos a apoyar, tiene una doble intencionalidad. Por un lado, un Plan de Impulso a la Innovación e Investigación Biomédica, en este punto estamos absolutamente de acuerdo. Navarra cuenta, además, entre las líneas de especulación de la S3, con un área en Salud en este sentido. Por lo tanto, está alineado con los objetivos que nos otros también teníamos. Invertir en I+D+i, también en Salud, no es ningún gasto, es una inversión y esto lo deberíamos repetir como un mantra. Esto sí, es un mantra. En cuanto al segundo punto, en el Plan de Adquisición y Almacenaje de Materiales de Producción y de EPI, sabemos que ya se está en ello, y que evidentemente hay que hacerlo, hay que almacenar lo suficiente. Pero no una gran cantidad, porque los materiales caducan y lo que hay que garantizar sobre todo son las vías de suministro. En este sentido, creo que tenemos que darle una pensada seria. Este año se van a destruir millones de dosis en España alrededor de 12 millones, a Navarra le tocan algunas decenas de miles, de un antiviral del que se hizo acopio en la crisis de la Gripe A. Se acuerdan, el Tamiflu, el Relenza… Es decir, la gripe A estuvo hiperdimensionada y el almacén de fármacos durante todos estos años ha sido baldío y caducan este año. Un dineral a la basura. Entonces, las cosas hay que hacerlas con funcionalidad, tenemos que almacenar, pero lo suficiente.

La propuesta número 84, insta al Gobierno a incrementar el presupuesto destinado al desarrollo de sistemas de evaluación, innovación e inteligencia artificial en Salud, para mejorar la calidad asistencial, totalmente de acuerdo, nosotros estamos de acuerdo y votaremos a favor. La propuesta 85, aprobación de una Ley de Atención Sociosanitaria, vamos a votar que no, porque no es el momento, no hay que forzar una ley ahora cuando se está comenzando a trabajar en un Modelo Sociosanitario, en otro modelo, En esto no somos partidarios de cuanto antes, mejor. Somos partidarios de cuanto mejor, antes saldremos de esta situación, antes podremos avanzar. Entonces, sí estaremos en ir discutiendo un espacio sociosanitario, pero no vamos a correr con el tema de la ley. La número 86, Plan Participador de Reprogramación de Actividad Sanitaria, esto ya se está haciendo, es un reto prioritario por todas las razones que mis compañeras que me han precedido han ido explicando y no voy a repetir. Si esto sirve para incentivar y avanzar más rápido, también la apoyaremos. Aunque se está haciendo, apoyaremos que se haga de esta forma.

En cuanto a las propuestas del Partido Socialista, la propuesta número 87, potenciar la Salud Pública, prevención, formación de salud, salud comunitaria, sistemas de alerta y vigilancia epidemiológica en un mundo globalizado, en situación de cambio climático, donde ya estamos viendo que las epidemias se van a ir produciendo con más frecuencia y probablemente con más virulencia. La mayor parte de las personas no son conscientes de la importancia que tienen los servicios de salvaguarda de la Salud Global, porque no se ven, porque están ocultos, solamente se ven cuando tenemos una situación como la actual. Algunos políticos tampoco entienden esto. Incluso alguna comunidad se permitió desmantelarlo en gran parte en la anterior legislatura. Luego hubo que armarlo a marchas forzadas con la crisis del Ébola. Compartimos esta apuesta y esta propuesta sobre la Salud, de potenciar la Salud Pública, votamos a favor.

En cuanto a nuestras propuestas, las propuestas que hace Geroa Bai, la propuesta número 88, la presentamos porque pensamos que tanto durante los puntos más críticos de la epidemia, como el momento actual de desescalada, el diagnóstico y seguimiento activo de casos es un elemento fundamental al que hay que dedicar todos los sistemas y mecanismos que podamos utilizar. Las tecnologías avanzadas en comunicación están permitiendo poner en manos de los propios usuarios herramientas de detección de contactos que pueden ser utilizadas con seguridad. Este era uno de los problemas que a nuestro juicio tenían este tipo de tecnologías, los problemas éticos. Es decir, no podemos utilizar tecnologías de mala manera o con mala praxis, porque la utilización…, no los podemos utilizar como mecanismos de control, como instrumentos de control. En este momento la tecnología ya es, ya está tan avanzada como para evitar que sea usada como instrumento de control, porque quien guarda la propia información es el usuario en su dispositivo que borra su contenido en cuatro semanas. Es decir, es una herramienta muy útil y a la vez, es una herramienta ética. De esta forma, cada quien es dueño de la información. Indudablemente es un instrumento que refuerza a los clásicos en Salud Pública, que a nuestro juicio no van a ser sustituidos, sino que los complementa en eficiencia y eficacia. Proponemos que se apoye a empresas que puedan utilizar estas tecnologías para diseñar dispositivos que rastreen los casos.

Así mismo, presentamos junto a PSN, Podemos e Izquierda-Ezkerra la número 94, propuesta encaminada a reforzar el sistema público de salud con especial hincapié en la Atención Primaria. Se insta al Gobierno, a un nuevo impulso, al sistema Navarro de Salud, Osasunbidea, a través de

la ampliación de recursos humanos y una potente oferta pública de empleo, potenciar la Atención Primaria, desarrollar una estrategia propia 2019-2021. Ampliar progresivamente el presupuesto dedicado a Atención Primaria de forma que al final de la legislatura logremos ese anhelado 25 por ciento del presupuesto global. Duplicar la ratio de fisioterapeutas, profesionales de Psicología y de Trabajo Social hasta alcanzar el ratio suficiente para establecer programas de Atención Comunitaria. Este es uno de los puntos que nosotros inicialmente habíamos hecho una propuesta en solitario, pero al estar incluida aquí, lo incluimos globalmente. Desarrollar mecanismos de Telesalud, desarrollar programas de Educación para la Salud, apoyo crónicos etcétera. Desarrollar mecanismos efectivos y reales de participación de profesionales y ciudadanía. Reforzar todo lo que tenga que ver con Salud Comunitaria va a ser uno de los colchones y de los frenos principales en cualquier tipo y en tipo de cualquier problema de salud, no solamente en los problemas de infección. Por último, pues la elaboración de planes de Salud Comunitaria en este sentido. Apoyaremos, como no puede ser la propuesta que nosotros también presentamos.

La propuesta número 95 presentada por PSN e Izquierda-Ezkerra insta a que se implemente un espacio sociosanitario en el que la Atención Primaria va a tener una atención especial sobre residencias y a que refuerce la asistencia a domicilio a personas mayores dependientes y con discapacidad, y también a todos los dispositivos de apoyo y de teleasistencia. La señora Fanlo lo ha explicado muy bien, no voy a entrar ahí, y apoyaremos también esta propuesta.

En cuanto a las propuestas de Bildu, la propuesta número 89 insta al Gobierno a presentar para su debate un proyecto de Ley Foral. La anterior Ley Foral data de los años 90 y es el momento de repensarla y actualizarla. Replantearnos globalmente la Sanidad y reforzar claramente la Sanidad Pública. Nosotros también lo llevábamos en nuestro programa y apoyaremos la propuesta. En cuanto a la propuesta número 90 que planteaba reforzar el laboratorio de Inmunología, la verdad es que tuvimos un poco de dificultad en entender esta propuesta porque no sabíamos si querían decir impulsar los laboratorios de Microbiología que son los que han estado haciendo los test y el tipo de análisis de la Covid, o si estaban, sin más, centrados en mejorar el control público sobre las Terapias Celulares Inmunológicas. En ambos casos estamos de acuerdo. En cuanto a la 91 también teníamos algunas dudas a que se refería, si el tema estaba ligado con la necesidad de desarrollar un espacio sociosanitario, como en la número 95, estábamos a favor. Si no, se nos queda un poco coja, pero estábamos a favor. La número 92, mejorar los aspectos de Atención Primaria, está en sintonía con las 94 que hemos presentado los otros grupos, y está en sintonía, por lo tanto, la votaremos a favor.

En cuando a la propuesta de Izquierda-Ezkerra, en cuanto a la parte que tiene de, está referida a racionalizar el gasto farmacéutico, el control de tratamientos y terapias con criterios de evidencia, el inferir en la formación continuada con objetivos del sistema sanitario, toda esta parte, estábamos claramente a favor. Ahora, sí nos planteaba alguna incomodidad. Una, compartimos con la doctora Ibarrola que evidentemente no podemos juzgar porque pueda haber algún profesional que pueda tener un comportamiento que no sea ético en cuanto a su relación con las farmacéuticas, que desde luego no podemos trasladar un juicio velado sobre el sistema sanitario ni sobre los compañeros y compañeras médicos que realmente creemos en su independencia a la hora de recetar, o a la hora de colaborar con proyectos de investigación, o estas cosas. Esto lo queríamos decir.

También queríamos decir que nosotros no podemos renegar en ningún momento de la colaboración público-privada en el área de las farmacéuticas. Las farmacéuticas son una industria que está fuertemente reglamentada y que tenemos que exigir el control público todo el tiempo, hasta ahí de acuerdo. Pero es cierto que está fuertemente reglamentada y es cierto que sin sus productos no podemos mantener el sistema sanitario ni la salud. Necesitamos los medicamentos, necesitamos la investigación, necesitamos el control sobre los mismos. Quizá deberíamos recordar que España tiene una potentísima industria farmacológica, potentísima. De hecho, después de Estados Unidos, somos el segundo país que más investiga en farmacia y esto nos convierte en una pequeña potencia. Además, es, no lo olvidemos, es empleo de calidad, de mucha calidad. Es empleo de altísimo nivel de formación y de exigencia tecnológica. Es un empleo donde, de los pocos que ese nivel de calidad, donde el tema de la paridad de género juega a favor de las mujeres. Es decir, que frente a que necesitemos un control muy potente, y ahí sí que nos vamos a encontrar, realmente no podemos demonizar en absoluto las industrias farmacéuticas. Entonces, sí que vamos a apoyar porque sí entendemos que tenemos que avanzar en este sentido, pero queríamos hacer esta defensa también de que una adecuada colaboración público-privada es fundamental, importante e imprescindible en este momento para todo lo que sea Salud. Nada más por nuestra parte. Muchas gracias.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Muchas gracias, señora Ansa Ascunce. Turno ahora del Grupo Parlamentario EH Bildu Nafarroa por quince minutos máximo, tiene la palabra el señor González.

SR. GONZÁLEZ MARTÍNEZ: Mila esker, lehendakari jauna. Egun on guztioi. Buenos días a todos y a todas. En principio, nuestro grupo a la hora de afrontar el Plan de Reactivar Navarra-Suspertu, considerábamos que era una oportunidad única por no solo hacer frente a las circunstancias que la pandemia o las debilidades que la pandemia ha dejado en evidencia de nuestra sociedad, sino también para afrontar de una forma más eficaz los retos del futuro. En ese sentido, lo que hacíamos era sobre todo un pequeño análisis de las deficiencias que nuestro sistema sanitario tiene hoy por hoy y el intentar habilitar herramientas con las cuales poder desarrollar políticas que nos permitan afrontar estos retos con la máxima eficacia.

En estos momentos, tenemos deficiencias tan evidentes como el número de camas por habitante que en Navarra las camas públicas son 2,18 por 1.000 habitantes, cuando en el resto de Europa la media es de 5. No alcanzamos obviamente la media, los datos de actividad y de las instalaciones denotan que las infraestructuras de servicios centrales, quirófanos, rayos, laboratorios, equipamiento de diagnóstico, está, es mejorablemente, es evidentemente o deficientemente gestionado con lo cual, es mejorablemente, se puede mejorar de una forma evidente. Estos servicios lo que denotan es que tanto su equipamiento como su organización no están adecuadas para la población que tiene estos momentos Navarra. Nos pasa con el equipamiento central y la mayor conclusión que sacamos con esto es las circunstancias en las que no hallamos ahora. Es decir, unas listas de espera descontroladas que se han generado obviamente porque no se ha sabido habilitar las soluciones para afrontar las necesidades asistenciales que tiene la población navarra.

La única forma de hacer frente a todos estos retos que consideramos que son imprescindibles es contar con recursos económicos financieros suficientes como para en un plazo de ocho años,

contar con un presupuesto que esté más cerca del 8 por ciento del Producto Interior Bruto que del 5 en el que nos encontramos ahora, y acabar de una vez por todas con una infradotación presupuestaria de décadas. Una infradotación presupuestaria que ha supuesto que prácticamente cada año de presupuestos de los últimos veinte años se haya dejado de invertir de en torno a 100, 150 millones de euros. Es decir, habríamos perdido casi 3.000 millones de euros en los últimos veinte años en inversión sanitaria. Eso ha hecho que todas nuestras instalaciones o muchas de ellas están obsoletas, tanto la tecnología como los propios edificios. Tenemos hospitales comarcales donde la sobrecarga de trabajo es evidente, donde el equipamiento en muchos de los aparatos diagnósticos son obsoletos, y donde hace falta unos planes directores que permitan afrontar una renovación tecnológica y una renovación organizativa que garantice la asistencia sanitaria de calidad en toda Navarra. Para ello, pensamos que es imprescindible, obviamente, desarrollar una Ley Foral de Salud nueva, desde luego participada y que permita, por un lado, garantizar una financiación que nos permita dejar de ser cabeza de ratón en estos aspectos. Yo, siempre me resulta llamativo como en los datos de inversión económica siempre nos comparamos con el resto de comunidades autónomas del Estado que invierten menos que nosotros y nosotras, pero nunca nos comparamos con el resto de estados desarrollados de Europa que invierte muchísimo más que nosotros en Salud. Ese es nuestro reto. Pasar de ser cabeza de razón a cola de León, cuando menos.

También, en el resto de enmiendas, lo que hemos intentado hacer es cubrir algunos sectores que consideramos que a lo largo de estos años también han quedado un poco abandonados y que pensamos que mejorarían también la eficacia y la eficiencia de nuestro servicio. Por un lado, planteamos mejorar lo que sería el servicio de Inmunología que ahora depende de Hematología y que cuenta con muy pocos recursos. Consideramos que todas las terapias de Inmunología, tanto las celulares como otro tipo de actividad que desarrollan es, y va a ser todavía en el futuro más importante para afrontar muchas de las tareas asistenciales que tiene ese servicio sanitario público. Y consideramos que es una herramienta que nos daría mucha capacidad de atención sanitaria y que mejoraría desde luego la que estamos dando ahora.

Lo mismo nos pasa con el sistema de Farmacia en residencias y cómo se está gestionando. Creo recordar que fue Santiago Cervera en el año 2000 cuando hizo la Ley de Ordenación de la Ley de Farmacias, cuando derivo o permitió que los centros residenciales de más de cien camas pudieran gestionar directamente sus farmacias y lo que nos ha llevado a una atomización del servicio, a no tener un control sobre lo que se está haciendo y si sus prácticas políticas son las mejores. Yo creo que por parte de Podemos-Ahal Dugu, ya se hizo alguna iniciativa en este sentido, creemos que es el momento, el momento oportuno para recuperarla. Recordar yo creo que fue el Consejero Domínguez el que ya en el año, en la legislatura pasada tuvo que reclamar casi 800.000 euros de facturación en exceso que habían hecho estas farmacias hospitalarias de las residencias, de sobregasto. Eso es lo que nos deja en evidencia, es el gran descontrol que hay y creemos que además esto permitiría, probablemente, aumentar, incrementar el servicio de Farmacia Hospitalaria, de farmacia que tiene el Servicio Navarro de Salud dotándolo de más recursos, porque desde luego, nos permitiría solo con los ahorros que se generarían, optimizar esas plantillas y garantizar un servicio de Farmacia para toda la población, también para la de las residencias mucho más racional.

Por último, teníamos también una propuesta de resolución de Atención Primaria. Yo creo que la actual pandemia lo que ha dejado en evidencia es que aun siendo probablemente una de las piezas claves de nuestro sistema de asistencia sanitaria, tiene muchas deficiencias, deficiencias que han quedado en evidencia, sobre todo por falta de recursos, de recursos económicos, de recursos de equipamiento y de recursos humanos. Las circunstancias que han vivido la Atención Primaria durante este proceso, que nos obliga y creemos que sería una de las medidas más urgentes que se debería de tomar, es a garantizar que todos esos recursos que se han estado utilizando desde vehículos, desde equipamiento, desde mejoras que permita mejorar, valga la redundancia, la capacidad resolutiva de Atención Primaria, afrontar el reto de que en esta legislatura se puedan reducir tanto las cargas de trabajo que tienen ahora los profesionales, buscando una reducción progresiva que permita al final de esta legislatura reducir en un 20 por ciento las tarjetas sanitarias que tiene cada profesional, el máximo actual que tienen que son 1.500, reducirla en torno a 1.200, lo mismo en Pediatría. Eso nos va a liberar y nos va a permitir que la capacidad resolutiva, que el tiempo que los profesionales dedican a sus pacientes sea mayor y que la derivación a Atención Hospitalaria, Atención Especializada, se vaya reduciendo. Porque el mayor problema que tenemos ahora es que cuando los profesionales de Atención Primaria no pueden solucionar los problemas de salud de la población, al final, esa necesidad de recuperarse de una enfermedad acabe en las Urgencias Hospitalarias y acabe en Atención Especializada, provocando un incremento de las listas de espera y un bloqueo, un tapón en la actividad hospitalaria. Por eso pensamos que sería importante el hacer ese refuerzo de la Atención Primaria que, además, afortunadamente coincidimos, hemos coincidido con otras propuestas similares que el resto de grupos ha realizado.

Respecto a las propuestas del resto de grupos parlamentarios, empezando por Navarra Suma con su propuesta número 82 de inversión en Salud, la UCI Pediátrica, otros equipamientos hospitalarios, aun compartiendo la necesidad de mejorar esos equipamientos y a veces la urgencia de tener que afrontarlo de forma rápida, lo que no coincidimos y aquí repetiría los argumentos, que por parte de otras Parlamentarias han dicho, es el poco compromiso que por parte de Navarra Suma se ha tenido a la hora de buscar financiación, herramientas para hacer frente a estos gastos extraordinarios. Es decir, estaríamos de acuerdo en que todas esas medidas son necesarias, pero no compartimos para nada que no se haga por parte de Navarra Suma un esfuerzo a la hora de definir cómo va a hacer frente a este gasto extra, ya sea con reducción de otros gastos o ya sea con el incremento de la recaudación fiscal. Entonces nosotros nos vamos a abstener.

Sí que vamos a votar a favor de la 83, en cuanto al Plan de Producción y de Adquisición de Material Propio. Pensamos y hemos defendido durante todas estas semanas que tiene que ser un objetivo a largo plazo el garantizar, lo ha dicho la compañera Ana Ansa, un entorno logístico que permita que el equipamiento imprescindible sea fácilmente adquirido y de forma rápida, no tanto el acumular y acumular en grandes *stocks* de material, sino el tener la posibilidad, en una forma rápida, tener acceso a ellos. En cuanto al Impulso Tecnológico, Investigación e Innovación, ahí estamos de acuerdo en bastantes cosas, tenemos dudas porque todo lo que es el entramado investigador tiene, a nuestro entender, demasiadas caras ocultas. Hay una forma de gestionarlo que creemos que se debería de mejorar en aspectos de transparencia, de conocimiento, de a dónde y para qué se está utilizando todo ese desarrollo y toda esa investigación, pero lo votaríamos a favor.

No votaríamos a favor, votaríamos en contra de la Ley de Integración Sociosanitaria porque creemos que es un proyecto al que ya dijimos que no en su día. Creemos que obvia la necesidad de, o el objetivo que para nosotros y nosotras sería imprescindible que es garantizar que las personas puedan estar atendidas en sus casas el mayor tiempo posible. Es un sistema que se plantea donde se crea una estructura de coordinación que creemos que no es necesaria, porque creemos que la coordinación se tiene que dar entre lo que sería el servicio de Atención Primaria de Salud y el servicio de Atención Domiciliaria como forma, como la base de esta Atención Integrada y que luego, desde luego la Atención en los Centros Residenciales debería también estar ligado a una coordinación con Atención Primaria. Crear nuevas estructuras no pensamos que sea lo más eficaz y tampoco creemos que el no desarrollar en este proyecto de Ley unos objetivos de Atención Sociosanitaria Pública, también deja grandes lagunas, que pensamos que lo que va a permitir es que se desarrolle mucho los proyectos privados y nada los proyectos públicos que son los que nosotros defendemos y los que garantizan una Atención Sanitaria de mucha mayor calidad.

Respecto a las propuestas del resto de grupos. Teníamos dudas de cara a lo que sería el desarrollo, la propuesta que desde Geroa Bai se hablaba del desarrollo de aplicaciones que permitieran el control, el seguimiento y la vigilancia de los contagios. Nos ha aclarado algunos de los aspectos. Teníamos intención de abstenernos, pero con esa explicación, consideramos que reúne las condiciones que por parte de nuestro grupo hemos exigido y la votaríamos a favor. Lo mismo votaríamos a favor de las propuestas que han hecho conjuntamente Geroa Bai, PSOE y Podemos-Ahal Dugu de refuerzo de lo que es la Atención Primaria y también de la Salud Pública. Es decir, apoyaríamos todas las propuestas que sean se han realizado. Eso sería todo. Muchas gracias.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Muchas gracias, señor González. Turno ahora de la Agrupación de Parlamentarios Forales de Podemos-Ahal Dugu, señor Buil García, tiene quince minutos.

SR. BUIL GARCÍA: Gracias, Presidente. Estamos en una Comisión de Salud en la que yo, desde luego, desde aquí, veo bastantes consensos en por dónde tienen que ir las acciones a desarrollar, en la que estamos relativamente tranquilos, porque tenemos a un Departamento de Salud trabajando en estos momentos en cuestiones clave, como un sistema de alerta temprana, diagnóstico de casos controlando los contactos estrechos y va a llevar a cabo campañas de comunicación. En estos momentos, nosotros estamos preocupados con este anuncio de que el 21 de junio podrá empezar a llegar el turismo y vamos viendo también porque caminamos por la calle, que las medidas de distanciamiento también se van relajando. Por lo tanto, hagamos un esfuerzo importante en campañas de comunicación y en estos sistemas de detección temprana y de seguimiento de contactos, porque yo creo que eso es lo urgente. Y aquí tenemos que decir que estamos tranquilos con el trabajo que está haciendo el departamento. Confiamos en los recursos que ha puesto a disposición de esta urgencia, pero que verdaderamente nos preocupa esa llegada de turismo, no solo a Navarra, sino al país y con todo el riesgo que supone en estos momentos, la verdad, después de todo el esfuerzo social que hemos hecho para poder para esta pandemia.

Nuestra propuesta, la propuesta que planteamos, es una propuesta consensuada con los cuatro grupos firmantes del Acuerdo Programático, y que como digo, una vez solventado, tranquilos en lo urgente en estos sistemas de alertas tempranas y de seguimiento, etcétera, que se están haciendo desde el departamento, nos centramos en cuestiones que han estado sobre la mesa siempre que tienen que ver con la Atención Primaria, con el refuerzo del trabajo multidisciplinar y que de alguna manera, no son más que un seguir en ese esfuerzo por continuar mejorando el sistema al completo, partiendo de que en la Atención Primaria es donde podemos encontrar un mayor beneficio y una mayor eficacia de la Atención Sanitaria. Por eso planteamos que se debe hacer una potente oferta pública de empleo, se debe potenciar en la Atención Primaria el desarrollo de la Estrategia de Atención Primaria 2019-2022, ampliar progresivamente el presupuesto hasta llegar a ese 25 por ciento que actualmente se encuentra en el 14 y hacer esta ampliación del presupuesto de forma urgente, centrándonos especialmente en la ratio de personal de Enfermería antes de que llegue el otoño y ese posible rebrote, que como decía, hoy en día casi nos preocupa más la llegada del turismo que el recorte en otoño. Parece que tenemos que ir día a día, valorando los hitos que nos vamos encontrando.

Como decía, potenciar todo lo que tiene que ver con la con la Telesalud es clave, duplicar la ratio de fisioterapeutas y de profesionales de Psicología, que como todos sabemos, gran parte de las atenciones en la Atención Primaria tienen que ver con cuestiones que se pueden abordar desde otras disciplinas que no tienen por qué ser medicalizadas, podemos hablar de otra de trabajos psicológicos por ansiedad o podemos hablar de otro tipo de patologías que con rehabilitación y otro tipo de actuaciones podrían suponer también un ahorro y una reducción final de las listas de espera en especialistas.

Hay otro punto que también se refiere a impulsar la Telesalud y también desarrollar los mecanismos efectivos y reales de participación de profesionales y de la ciudadanía en el funcionamiento de gestión de los servicios de Atención Primaria. Creemos que en esta propuesta recogemos una apuesta por la Atención Primaria, por la intervención comunitaria, por los y las profesionales y por el sistema de Salud al completo.

Voy a terminar antes, si anuncio los votos que vamos a emitir y diciendo lo que vamos a votar que no. Vamos a votar que no tan sólo a dos propuestas, porque como digo, entendemos que hay un diagnóstico, bastante claro sobre cuáles son las necesidades, compartido y en ese sentido nos sumamos a todas las propuestas que potencian la Atención Primaria, la Comunitaria, la Domiciliaria, que están a favor de la investigación, a favor del espacio sanitario, con una acotación que haré después, a favor de una Ley de Salud a favor de reforzar la Salud Pública y la vigilancia epidemiológica, de favorecer ese cambio y esa tutorización por parte de los centros de salud más amplia en las residencias, telemedicina, …

Como han dicho mis anteriores compañeros, hay dos propuestas de Navarra Suma que no vamos a aprobar. No tanto porque no estemos de acuerdo en el fondo, porque son cosas que deberemos acometer, por ejemplo, en la propuesta 82 que habla de infraestructuras, evidentemente hay que acometerlas. La cuestión es si es ahora, si tenemos la opción ahora, si tenemos el presupuesto ahora, para priorizar esta cuestión y si esto responde a la situación de medio plazo en la que tenemos que estar preparados y preparadas para posibles rebrotes. Si sería esto donde tenemos que invertir los pocos recursos que nos quedan tras perder

ochocientos y pico millones de recaudación. Nosotros entendemos que hay cosas más importantes que trabajar a pesar de que compartimos que son cuestiones a desarrollar en un calendario mayor.

Por otro lado, la propuesta número de 85 que prácticamente comprometería a nuestro grupo parlamentario a votar a favor de la tramitación de una ley con la que no estamos de acuerdo. Creemos que los procesos tienen que ir en el otro sentido, que el trabajo que se ha desarrollado a lo largo de esta pandemia en el ámbito sociosanitario debe ser recogido, debe de ser impulsado, debe ser trabajado para desde la propia realidad terminar cuadrando tal vez en esa Ley de Salud, no lo sé, un espacio sociosanitario estructurado. Nada más. Muchas gracias.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Gracias, señor Buil. Finalmente, es el turno del grupo Mixto-Izquierda-Ezkerra, de la señora De Simón. Se ha presentado y todos ustedes tienen, se ha repartido una enmienda *in voce* de sustitución de la propuesta de resolución número 93. (PAUSA). ¿O 94? 93 presentada por el Grupo Mixto-Izquierda-Ezkerra. Señora De Simón, cuando quiera tiene usted quince minutos.

SRA. DE SIMÓN CABALLERO: Muy buenos días. Gracias, señor Presidente. Buenos días también señorías y a todas las personas que nos están siguiendo telemáticamente. Nosotros, nuestra visión de esta Comisión Especial tiene dos ámbitos importantes. Uno que tiene que ver con ese control de la pandemia y las respuestas que se han dado hasta ahora, unas respuestas que han ido desde del ámbito sanitario hasta el ámbito de la protección social, en fin, que ha recogido todas a las respuestas a todas las necesidades de la ciudadanía. En este sentido, todas estas acciones y las que se tienen previstas, que han sido aprobadas por este Parlamento tienen un coste muy importante que es preciso asumir y financiar. Esta es una cuestión, y ahí quiero insistir y recordar, en que este Parlamento hemos hecho un esfuerzo importante de manera que las decisiones políticas que se han tomado en este Parlamento han permitido desarrollar determinadas soluciones científicas. Digo esto porque a veces, en fin, que yo creo que todos, una vez en su vida, y todas, utilizamos el lenguaje con poca precisión. Quiero decir que las son soluciones son científicas y las decisiones son políticas. Por tanto, yo creo que este Parlamento y todos los grupos parlamentarios hemos estado a la altura de las circunstancias en todo lo que tiene que ver en el apoyo al refuerzo del sistema público de Salud, que es lo que nos trae hoy aquí.

Luego tiene una segunda parte que nosotros la hemos considerado en nuestras propuestas es el, a partir de ahora ¿qué? El virus sigue ahí, el virus en la calle y en el a partir de ahora ¿qué?, bajo nuestro punto de vista, hay que superar esa vulnerabilidad que ha demostrado nuestro sistema de Salud a la que hacía referencia la señora Ansa y bajo nuestro punto de vista, se trata de mejorar, blindar, reforzar y financiar ese sistema público de Salud en Navarra y eso pasa por la prevención, la atención y la promoción de la Salud. Y empiezo por aquí porque tras la crisis del 2008, y sí que me parece necesario mirar atrás porque hay que aprender de las decisiones del pasado. Es obligación aprender. Decía que tras la crisis el 2008, el sistema navarro de Salud, Osasunbidea, el servicio Navarro de Salud, Osasunbidea, el sistema público Sanitario de Navarra sufrió duros recortes que aún con el importante esfuerzo presupuestario que se hizo en la legislatura pasada aún tiene ámbitos de mejora. Bajo nuestro punto de vista, es el momento de abordarlos. No pensando solamente en este año 2020 o cómo vamos a superar esta crisis

momentáneamente, sino también abordando qué mejoras van a ser necesarias a futuro para tener unas garantías suficientes para proteger la salud de toda la ciudadanía. Y esto pasa por nuestro punto de vista por ese refuerzo del sistema público de Salud priorizando la Atención Primaria, todo lo que tiene que ser ver con la investigación pública de Salud o con todo lo tiene que ver con el gasto y el uso farmaceútico y el uso farmacéutico de los fármacos.

A nadie se nos escapa que esta crisis sanitaria que ha causado la Covid-19 ha puesto a prueba nuestro sistema público de Protección Social y nuestro sistema de Salud en particular. Y también ha puesto en prueba los poderes públicos, ha puesto a prueba a nuestras Administraciones Públicas, a nuestro tejido, nuestra organización de los servicios públicos. Los profesionales y las profesionales del ámbito sanitario, todas en general, pero lo que supone, lo que nos trae hoy, han mostrado una profesionalidad, una dedicación encomiable. Sin ellos y sin ellas esto no habría sido posible llegar a donde estamos hoy, pero el Parlamento, los grupos parlamentarios hemos sido capaces de llegar a acuerdos para proporcionar esos recursos extraordinarios necesarios y como decía antes, tomar las decisiones políticas oportunas para que esas soluciones científicas se llevaran a adelante, porque hemos, no nos olvidemos, hemos optado por la protección de toda la ciudadanía. Podíamos haber tomado otras opciones, como se han tomado en algunos otros países, en algunos otros lugares que ahora no voy a mencionar, pero en este Parlamento se ha priorizado la respuesta a las necesidades de Salud de la ciudadanía. Por lo tanto, yo creo que nos tenemos que felicitar. Y la política sirve. Un ejemplo de que la política sirve puede ser este.

¿Ahora qué corresponde? Como les decía, además de continuar con la lucha contra el virus y atender a la población, es el momento de mejorar nuestro sistema sanitario, de blindarlo presupuestariamente, de estabilizarlo con plantillas suficientes, de ir hacia una estructura sanitaria y también sociosanitaria más eficaz, más eficiente y más potente, y en este sentido, presentamos nuestras propuestas.

La número 93 a la que hemos presentado una enmienda porque tiene toda la razón. Asumo la crítica, la asumo, porque tanto la portavoz de Navarra Suma como la portavoz de Geroa Bai tienen toda la razón y merezco una reprimenda por no haber retirado esto en un momento, porque la intención nunca fue, no está bien expresado, pero la intención nunca fue, nunca, ni lo es ahora, cargar contra malas prácticas de no sé quién, no. La intención era centralizar todo lo que es la información de la industria farmacéutica a través de las instituciones públicas, y que esto fuera para que todo el profesional sanitario pudiera acceder a toda esa información. Por lo tanto, esa retirada yo creo que soluciona el problema. Quizá la redacción no sea la más adecuada, pero yo creo que queda claro cuál es la intención. Y tiene mucho sentido, bajo nuestro punto de vista, y ustedes lo han apoyado también, porque la industria farmacéutica es hoy uno de los sectores económicos más importantes y más influyentes del mundo, y está muy relacionado con la con la investigación sanitaria. Es una industria que, en ocasiones, no en muchas ocasiones, no entiende de equidad e influye en los sistemas sanitarios, positiva y negativamente. Y nosotros creemos que eso hay que regularlo y hay que abordarlo. Precisamente es una industria que tiende a emplear poco presupuesto en investigación y, de hecho, el peso, el presupuestario y el peso de la investigación es pública, está realizada con fondos públicos y en ocasiones se producen conflictos de intereses. Esto es así. Y en este sentido pues queríamos ponerlo de manifiesto.

Por otro lado, ese gasto farmacéutico que venimos criticando desde siempre, que se dispara un 22 por ciento del presupuesto global en Salud, exige un análisis riguroso y exige esa evidencia científica en todos los tratamientos que se ponen en funcionamiento desde el sistema público. Por lo tanto, el sentido de esta propuesta es que haya un sistema público que garantice a los profesionales de Salud un acceso veraz a la información de los diferentes fármacos, racionalizar ese uso de los medicamentos y racionalizar también esa partida presupuestaria al efecto, potenciar el control exhaustivo de todos los tratamientos y las terapias, sobre todo aquellas que no muestran una evidencia científica en la mejora de la salud de quienes, de las personas que lo reciben o en la calidad de vida y la supervivencia de las personas.

La propuesta número 94, que firmamos con tres grupos parlamentarios más, avanza hacia esa atención sanitaria de más calidad, con más peso de lo público, con más equidad, hacia una agencia sociosanitaria más integral, y eso exige, sin ninguna duda, financiación, eficiencia y eficacia. Y hay ámbitos de mejora y es lo que nosotras queremos abordar en un futuro, a un futuro próximo y más lejano. Miren, Navarra se sitúa por encima de la media estatal en relación al presupuesto sanitario, pero aún nos situamos muy por debajo de la media europea. Estamos en un 15 por ciento menos de gasto público, de inversión pública por habitante. El número de médicos, de personal médico, médicos y médicas se sitúa por encima de la media, pero el número de enfermeras se sitúa muy por debajo, muy, muy por debajo. Por tanto, esto requiere de medidas correctoras y mucho más cuando estamos con una población envejecida, con muchos enfermos crónicos, patológicos, y por eso el desarrollar la Enfermería es también fundamental. Por lo tanto, nosotros proponemos el desarrollo del fortalecimiento del sistema público de Salud con más recursos, con nuevos perfiles profesionales y ofertas públicas de empleo necesarias, ese 40 por ciento de temporalidad es una auténtica barbaridad. Todo esto pasa por potenciar la Atención Primaria, por sobretodo todo lo que tiene que ver con la promoción de la Salud y la prevención de la enfermedad, una ampliación de ese presupuesto que debería llegar hasta el 25 por ciento, ahora es un 14 por ciento, el duplicar fisioterapias, psicología, trabajo social, esto está centrado en ese ámbito sociosanitario que todos defendemos y esa participación también de los profesionales en el cuidado y la gestión. Aquí son muy importantes todos los Planes de Salud Sociocomunitaria.

La propuesta resolución 95, que compartimos también con el Partido Socialista y con la 85, de Navarra Suma que hace referencia a ese peso de lo sanitario, con ese mayor peso que tenemos ahora de las personas dependientes es fundamental y en ese sentido vamos a votar a favor de las propuestas 82, 83, 84, 85 y 86, lo he dicho bien, de Navarra Suma, porque estamos de acuerdo en todo lo que propone. Esa UCI Pediátrica, esas unidades de Hemodiálisis, ese adecuamiento de quirófanos, esos centros de Salud, en fin, más dotados, esas habitaciones individuales en los hospitales. Esa carta que ustedes hacen a los Reyes Magos, lo digo a los Reyes Magos, porque tras su trayectoria de recortes, francamente no son de fiar, no sabemos de dónde piensan recortar, porque no tiene ninguna propuesta desde Navarra Suma para financiar todos estos tipos, cuestiones. Pero como nosotros sí tenemos propuestas para la financiación, vamos a votar a favor porque estamos de acuerdo. Lo que no estamos de acuerdos es que esto vaya a ser ya, mañana o pasado, porque les decía que nuestra visión es más a futuro.

Yo le voy a recordar a la señora portavoz de Navarra Suma, que en mayo del 2012 apoyaron ese Decreto de Medidas para la Sostenibilidad del Sistema Sanitario, que los recortes de UPN en

Salud entre el 2000 y el 2014 fueron un 19 por ciento del presupuesto, respecto al presupuesto anterior, que el 20 de junio de 2012 el Gobierno de Navarra aprobó un recorte de 132 millones de euros en Salud. No digo si bien, digo que mal, porque nosotros lo criticamos. Pero quiero decir que francamente que ahora ustedes dicen: «no vuelvan ustedes atrás». Claro que no es que haya que volver atrás, es que hay que saber de dónde venimos para tener muy claro a vamos. Y nosotros tenemos muy claro que no se deben producir la respuesta que se dieron a la crisis del 2008.

Preguntaba también sobre los resultados en Salud. Claro que hace falta resultados en Salud. Claro que tenemos que mejorar esa contabilidad analítica que garantice ese coste beneficio, o sea, qué es lo que hemos ganado en Salud. Y claro que hemos ganado en Salud. Yo le echaría un vistazo, le aconsejo que eche un vistazo a los presupuestos, a esa estrategia primaria, esa estrategia de Atención Primaria, la de Salud Mental, todo lo que se ha adelantado en la historia clínica, la captación de pacientes pluripatológicos. En fin, como ha aumentado la esperanza de vida, pero no solamente en los cuatro años anteriores, porque ha habido muchos avances en Salud a lo largo de la historia de esta comunidad, pero unas veces más y otras veces menos. Y le voy a dar un dato, porque a mí me pareció un logro tan importante, ahora mismo el 81,7 por ciento de los pacientes y las pacientes con Hepatitis C han superado la enfermedad y yo recuerdo la pelea. Yo recuerdo aquella pelea, porque fue muy dura. Quiero decir que en muchos avances y es mucho mejor que nosotros reconozcamos dónde están los avances, independientemente de dónde vengan.

Y termino enseguida. Compartimos todo lo que tiene que ver con el impulso de la Investigación Biomédica y sobre todo la producción propia, y todo lo que hace referencia a la Innovación y la Evaluación de los resultados, como decía, antes en Salud. Votaremos que sí a la propuesta número 87 del Partido Socialista, ese refuerzo de los servicios epidemiológicos que se ha mostrado hoy, en esta crisis, absolutamente necesario. Votaremos a favor de todas las propuestas de EH Bildu, sin tener en cuenta la 90, 91 y 92 que inciden en el sentido que ahora mismo estaba expresando, la Ley Foral de Salud absolutamente necesaria. Es que está totalmente desfasada. Es que esa Ley de Salud está superada por un montón de las decisiones que se han tomado en otro tipo de leyes. Ese servicio de Inmunología, la Farmacia en las residencias y ese control de público nos parece absolutamente fundamental y todo lo que tiene que ver con desarrollo de la Atención Primaria. Vamos a votar que no, a la 88 de Geroa Bai, porque ese rastreo de los contactos nos parece muy peligroso.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Señora De Simón, vaya concluyendo.

SRA. DE SIMÓN CABALLERO: Sí, termino. Terminaba ya. Muchas gracias y disculpe que esta vez sí que me he extendido. Eso, que vamos a votar en contra, porque nos parece una propuesta un tanto peligrosa en lo que tiene que ver con la protección de la de la intimidad de la ciudadanía. Nada más. Muchas gracias.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Gracias, señorías. Si les parece vamos a suspender la sesión dos minutos y continuamos con los turnos de réplica. Se suspende la sesión.

(Se suspende la sesión a las 10 horas y 41 minutos).

(Se reanuda la sesión a las 10 horas y 43 minutos).

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Señorías, continuamos con la sesión, reanudamos de nuevo. Vamos ahora con los turnos de réplica, cinco minutos por grupo, también por orden de mayor a menor. En primer lugar, tiene la palabra por el Grupo Parlamentario de Navarra Suma la señora Ibarrola Guillen.

SRA. IBARROLA GUILLÉN: Muchas gracias, Presidente. Empiezo con el Partido Socialista, dice que se necesita un Plan para Emergencias Sanitarias en Navarra. El plan ya existía. Cuando llegó la crisis de la Gripe A justo habíamos actualizado ese plan tres meses antes, casualidad. Y miren, el primer plan de contingencia lo tuvimos una semana después. Me gustaría saber que han hecho todos ustedes a lo largo de estos cinco años y como les pilló esta crisis con la actualización de ese plan, cuál fue la última. Lo preguntaré porque estoy francamente interesada en conocerlo. ¿Actualizaron ese plan durante todo este tiempo? Tenían además y disponían del Plan Nacional de Vigilancia de la Gripe A actualizado, y ustedes es que no lo han seguido, no respetaron las acciones planificadas, que se venían perfectamente recogidas. Y si las hubieran seguido, probablemente no estaríamos en la que estamos, porque están claras las medidas que había que haber tomado bastante antes.

En referencia a la Telemedicina que ha venido para quedarse, hombre, se va a quedar, pero vino hace mucho tiempo, señora Fanlo. La interconsulta no presencial es del año 2003. Entiendo que usted no la conociera, pero es del año 2003. Y la consulta no presencial que han utilizado en esta crisis es del Plan de Mejora de 2008 a 2010. Ustedes han utilizado exactamente los mismos algoritmos, agendas y consulta del 08 al 10. Me quiere decir, en este año de legislatura, un solo avance en sistemas de información, uno. Estoy segura de que no.

Afirman desde Geroa, que los sistemas de Información no son un gasto, que son una inversión. Totalmente de acuerdo con usted, señora Ansa. Totalmente de acuerdo, pero deduzco de eso que invertir en infraestructuras sanitarias no le parece una inversión y le parece un gasto, lo lamento. Afirma también que el material se hiperdimensionó en la Gripe A, que fue un dineral tirado a la basura y que ha caducado a los diez años. Yo sinceramente ante aquella respuesta o la respuesta de Ébola, y la que hemos visto ahora, se perfectamente con cuál me quedo. Material almacenado que caduca en diez años, material del Ébola repartido y distribuido por todos los centros, consultorios, centros de Atención Primaria y hospitales. Es el que han tenido que utilizar, lamentablemente el único que han podido utilizar en muchas ocasiones, en la crisis actual, porque es que ustedes no gastaron un dineral en material de Protección, es que no gastaron nada. Pregúntenles a las residencias o a los centros de Atención Primaria. Mandaron a los trabajadores a primera línea de batalla, sin nada. Es difícil acertar, pero preferimos desde luego pasarnos por un lado que por el otro.

En cuanto a la Ley del Sociosanitario, aunque luego entraré, dice que no es momento de correr. Mire, que es el problema, señora Ansa, es que ustedes no corren en nada. Ese es el problema.

A Bildu entiendo que le habrá costado encontrar argumentos para votar en contra de alguna de nuestras propuestas, pero dedíquele tiempo, señor Domínguez. Dedíquele tiempo porque lo de las infraestructuras lo tiene complicado.

A Izquierda-Ezkerra le agradezco, señora De Simón, el esfuerzo en intentar modificar la propuesta de resolución. Creo que es demasiado precipitado. Estoy de acuerdo en casi todo lo que plantea como, en cuanto a lo que usted pretende plantear. Pero siguen quedando flecos que me chirrían porque, aunque quite quitar visitas individualizada o colectivas, sigue manteniendo sistema centralizado para recibir la información de la industria, con lo cual eso ya de por sí asume que quita las visitas individuales y colectivas. Me gustaría que hubiéramos tenido más tiempo quizás para llegar a un consenso, pero sigo pensando que los profesionales médicos reciban información directa, no tergiversa que se han capaces perfectamente de discriminar esa información de un sitio y de otro, aunque estoy totalmente de acuerdo en que desde la Administración Pública hay que es un esfuerzo importante en llegar, en hacer llegar a todos los profesionales información absolutamente contrastada por la evidencia científica. Miré, recursos no es igual a resultados. No garantiza poner más recursos, se lo he dicho al principio, no garantiza tener mejores resultados en Salud y ejemplos tenemos muchísimos. Y le agradezco que me recuerde cosas, aunque yo he dicho, es decir, el Real Decreto de 2012 ya sabemos que se aplicó a nivel nacional. Le digo que Navarra no lo aplicó y que siempre se garantizó la Atención Universal en Navarra. Lo tengo que repetir hasta la saciedad para que les llegue. Es que ya lo saben, el problema es que les interesa decir un discurso que es falso. Y le recomendaría que en los recortes de…

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Señora Ibarrola, vaya concluyendo.

SRA. IBARROLA GUILLÉN: Sí. Mire también igual al Partido Socialista, que mire con quién gobernábamos. Voy a terminar con el tema de infraestructuras, porque las infraestructuras sanitarias, volvemos a traer las mismas propuestas, porque ustedes la rechazan una y otra vez, la UCI pediátrica, las habitaciones individuales, reformas para poder tener circuitos diferenciados en la Atención Primaria o en el servicio de Urgencias Hospitalarias. ¿De verdad que no les parecen urgentes y prioritarias para esta crisis? Ustedes van a tener que volver a seguir tirando de los recursos de infraestructuras de los centros privados, de esos que tanto critican porque no ponen los mimbres para poder tener lo que necesitan. ¿Puede discutir realmente que una UCI Pediátrica es necesaria? Es que le aseguro que me sorprende.

Lamento muchísimo que ninguno de ustedes, excepto de alguna manera sí, Izquierda-Ezkerra, hayan entendido que las infraestructuras sanitarias y la innovación tecnológica, la renovación tecnológica son una necesidad, una necesidad para garantizar la calidad asistencial y ustedes la deberían de priorizar. Es una pena que no lo entiendan. Tendrán que volver a depender de, como digo, de esos recursos, pero es que no sé por qué estamos aquí. ¿Tiene o no tiene dinero este plan para poder reactivar Navarra? ¿Esto es un paripé? ¿Hay dinero o no hay dinero para redistribuir y considerar qué infraestructuras…?

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Señora Ibarrola.

SRA. IBARROLA GUILLÉN: Sí, termino ya. ¿… en este caso, van a ser necesarios ante posibles rebrotes? ¿O van a volver a hacer un plan de reactivar Navarra después de un rebrote? Me parece que es todo un paripé. Muchas gracias.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Gracias, señora Ibarrola. Vamos ahora con el turno de réplica del Grupo Parlamentario Partido Socialista de Navarra. Cinco minutos, señora Fanlo Mateo, tiene la palabra.

SRA. FANLO MATEO: Muchas gracias, señor Presidente. Desde luego para el Partido Socialista, entendemos que esta crisis sanitaria requiere de consenso, señor Ibarrola. El consenso es la clave para poder salir de esta crisis, de todas las que puedan venir y de todas las que han venido, hay que llegar al máximo consenso y a la menor confrontación posible, porque yo creo que lo más importante, sobre todo en esta pandemia, ha sido salvar vidas. Para suerte o desgracia, yo en 2003 ya ejercía en Navarra y no había Telemedicina en 2003, si estaba estaría solo en su despacho, porque el resto no estaba. Ahora mismo, durante los tres meses de la pandemia, señora Ibarrola, el cien por cien de las consultas han sido no presenciales y ahora mismo se está manteniendo actividad en un porcentaje muy alto al que al que se realizaba hasta ahora. Y eso es algo que nos ha beneficiado y que debe quedarse.

En cuanto a las vacunas y a los tratamientos, le voy a recordar, señora Ibarrola, lo que hizo el PP con el tratamiento de la Hepatitis C, que fue no financiarlo y así pasó lo que pasó. A nivel de Gobierno Central y a nivel de comunidades en las que gobernaba el PP y se lo tengo que recordar. Y le repito, lo que nos ha sacado de esta crisis sanitaria ha sido la Atención Primaria, no los grandes hospitales de campaña. El tener que montar un gran hospital de campaña es un fracaso para un sistema sanitario. Y que las UCI estuvieran colapsadas ha sido un fracaso sanitario. Porque lo que hay que potenciar es la Atención Primaria y ahí es donde hay que poner el foco, no en las grandes infraestructuras ni en los grandes hospitales de campañas y desde luego, allí nosotros no nos encontraremos. Muchísimas gracias.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Gracias, señora Fanlo Mateo. Turno para el Grupo Parlamentario Geroa Bai, también por cinco minutos, tiene la palabra la señora Ascunce, Ansa Ascune, perdón.

SRA. ANSA ASCUNCE: Ansa Ascunce, eso es. Voy a ser breve. Ante todo, muchas gracias por los apoyos a las propuestas. Para mí es importante el grado de acuerdo que tenemos, de dónde hay que reforzar y el cómo. Y es cierto que tenemos diferencias, sino no merecería la pena estar aquí, si no tuviéramos diferencias políticas de orientación política también en cuanto a los gastos sanitarios. Yo también recuerdo la Gripe A, yo también estaba en activo porque ya peinamos muchas canas y estábamos todas en activo en aquel momento. No estoy de acuerdo en que fuese una mejor gestión. Se hizo la gestión que en aquel momento se pensaba que había que hacer, y es cierto que se acumuló un montón y que visto después, igual el tema del coste-oportunidad no fue adecuado. O sea, en este momento, porque todo lo que se dedicó a estos medicamentos no se dedican a otras cosas. O sea, no es fácil y las cosas hay que mirarlas con perspectiva.

Dicho esto, las infraestructuras son un gasto necesario, pero son un gasto. La investigación es una inversión. Entonces, ahí también seguramente vamos a estar no de acuerdo, pero estamos aquí y estamos aquí para discutir ese tipo de cosas. En cuanto pues a los cambios que la señora De Simón ha introducido, se lo agradecemos porque realmente nos había incomodado un tanto. Entonces, se lo agradecemos y poco más. Y creo que lo que decía de que esto es un fraude, esta Comisión, no lo creo, aunque solamente sea por el esfuerzo que hemos hecho de intentar llegar

a un suelo común. Ya por eso merece la pena. Otra cosa es que tenemos una inmensa tarea a partir de ahora y tampoco estoy yo muy segura de si esto ha sido lo que necesitábamos o no, iremos viendo. Pero desde luego creo que solamente el hecho de estar pensando y trabajando juntos ya merecía la pena el esfuerzo del Suspertu. Muchas gracias.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Gracias, señora Ansa Ascunce. Vamos ahora con el turno del Grupo Parlamentario EH Bildu Nafarroa de réplica, señor González, bost minutu.

SR. GONZÁLEZ MARTÍNEZ: Mila esker, lehendakari jauna. Poco más que añadir. Y mí, desde luego, esta Comisión Especial del Plan Reactiva Navarra, sobre todo creo que nos debería de servir para una reflexión de cara a futuro, es decir, tenemos unos retos importantes que nos permitan afrontar de la mejor forma los riesgos que todavía se mantienen con un posible rebrote del Covid-19. Creemos que hay muchas medidas que se pueden implementar para mejorar las respuestas a este riesgo, pero también creemos que otros riesgos y otros retos son antiguos, y los tenemos que afrontar igualmente. Por eso pensábamos que había que asentar las bases a soluciones a respuestas de carácter más básico. Hay algunas que afortunadamente van a ser apoyadas por la mayoría de los grupos, aunque por otros no. Obviamente también ese sentimiento de saber, de que entiendan un poco lo que quiere trasmitir y la percepción que tiene de cómo es mejor para la sociedad navarra el desarrollar herramientas que permitan garantizar una Asistencia Sanitaria de calidad, y ver que hay otros grupos que no las comparte. Y es difícil que, aunque luego en medidas concretas podamos tener coincidencias, les digamos que sí, porque consideramos que si en lo básico que para nosotros tiene que ser una Ley Foral de Salud participativa, no se está de acuerdo, difícilmente vamos a estar de acuerdo en nada más, porque lo que está negando es la necesidad de tener una herramienta que permita afrontar los retos de futuro, no solo los actuales y sino los del futuro. No los de la pandemia, sino del futuro. Y ahí hace muy difícil que cualquier otra medida pueda ser apoyada por nuestro grupo.

Hay que tener en cuenta, en cuanto a la modificación que propone Izquierda-Ezkerra de su enmienda, nos parece interesante, pero nosotros somos unos firmes convencidos de que el sistema de formación de los profesionales ligado a la farmaindustria es tóxico para el sistema sanitario público, y entonces hay que eliminarlo. Francia acaba de desarrollar un reglamento para restringir el acceso de los visitadores y visitadoras médicas a los profesionales de la sanidad pública, para mí eso es básico. Nosotros y nosotras lo que tenemos que desarrollar es un sistema de formación continua y permanente para nuestros profesionales, que, desde luego, no dependa de otros intereses, que son legítimos, pero que no son los nuestros. Y entonces yo creo que hay que decir las cosas tal y como son. Es decir, hace poco ha habido un escándalo en Francia por el pago de una multinacional, la mayor multinacional farmacéutica italiana, a los profesionales de Salud para que utilicen sus productos a la hora de tratar a las personas. Y ese riesgo es algo que tenemos ahí constantemente que nosotros y nosotras pensamos que hay que intentar corregir.

En cuanto a las medidas que yo creo que deberíamos de prestar más importancia, más urgencia, también creo que hay algunas que por los sucesos de esta grave crisis del Covid-19 deberíamos prestarle atención. Yo creo que estos días otra vez ha salido distintas patronales del sector sociosanitario poniendo en cuestión los protocolos, el Plan de Contingencia que sea consensuado y creíble. Hemos tenido conocimiento además de ciertas incidencias a la hora de

actuar rápido en algunos de estos centros asistenciales y creemos que eso no se puede permitir. Después de todas las semanas que llevamos sufriendo esta pandemia, no puede ser que haya centros donde se le solicita ante un contagio una PCR y tarden cinco días en dar respuesta. Eso es inasumible e inaceptable.

Entonces, creemos que ahí hay que hacer un esfuerzo y que no hace falta el Plan Suspertu para hacerle frente. Creemos que tiene que ser una labor de la Consejera de Salud, que tiene de una vez por todas asumir su responsabilidad y poner en marcha esto. Entonces, creemos que si alguna laguna puede existir todavía a nivel asistencial, es el momento de corregirla. Que creemos que no es explicable este tipo de circunstancias. Las informaciones que nos llegan son preocupantes y a nosotros y nosotras lo que nos interesa… Ya analizaremos cuando esperemos en algún futuro cercano se haya superado este problema de Salud, ya analizaremos las responsabilidades concretas que cada que cada persona no ha cumplido o ha dejado a medias. Pero lo que nos preocupa es de aquí en adelante cómo garantizamos a nuestra población, a todos nuestros vecinos y vecinas que su Sanidad, que su Atención Sanitaria se va a prestar de forma conveniente. Creemos que eso es lo que este Gobierno debe garantizar y el plan lo que tiene que permitir es cubrir algunas lagunas que hemos podido encontrar y sentar bases para que en el futuro, ante una situación similar, seamos capaces de afrontarlo con garantías. Entonces, sigo estando preocupado, muy preocupado por las noticias que llegan desde los centros sanitarios y centros sociosanitarios, creemos que hay que asumir, que hay que coger las riendas de este problema y afrontarlo. No vale dar datos y datos y datos de cantidad de test que se hacen cuando luego…

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Señor González, vaya concluyendo.

SR. GONZÁLEZ MARTÍNEZ: Termino. Cuando luego nos encontramos con estas noticias. No puede ser. Muchísimas gracias.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Gracias, turno ahora de la Agrupación de Parlamentarios Forales de Podemos, señor Buil, cinco minutos para la réplica.

SR. BUIL GARCÍA: Gracias, Presidente. Seré más breve, seguro. Respecto a la utilidad o no de esta Comisión Especial, lo que vamos a sacar son unas conclusiones desde esta Cámara, verdad. La soberanía Navarra va a orientar una serie de cuestiones prioritarias para que las desarrolle el ejecutivo. Eso es lo que vamos a llegar. Yo no sé si es un fraude o no, y usted pregunta si hay dinero. Yo lo que le digo es lo que todos sabemos. Hay menos dinero que antes, desde luego, menos 800 millones y no todo puede basarse en ampliar presupuesto y más si no traemos ninguna alternativa de ingreso, que es una cuestión clave de su participación en esta Comisión. No se puede estar en misa y replicando a la vez. No se puede perder recaudación en el mismo año que queremos hacer una gran inversión. No se puede por mucho que la teoría neoliberal de reducir todos los impuestos del mundo mundial diga que se van a generar nuevos ingresos para el heraldo público, esto no pasa en un mes, no pasa en dos meses, no pasa en un año y por lo tanto, sería imposible acometer, por ejemplo, todo el ámbito de infraestructuras que ustedes plantean.

Decía que tener más recursos no garantiza tener mejores resultados. Se lo decía la compañera de Izquierda-Ezkerra. Ya, pero es que tener menos recursos pone en peligro cualquier resultado.

Y cuando usted plantea si hay dinero o no, si hay recursos o no, para esta Comisión Especial y la atienda en función de esto, de fraude o no, yo creo que estamos cayendo en, de nuevo, en una gran incoherencia. Nuestro trabajo es mandatar y poner las prioridades, eso que lo que estamos haciendo entre todos. Yo creo que hay un amplio consenso con todas las propuestas, diría que amplio y que se están recogiendo cuestiones urgentes, cuestiones del medio plazo y de cuestiones de largo plazo a desarrollar.

Compartimos con Euskal Herria Bildu, en este momento, el tema sociosanitario de los trabajadores y de las trabajadores, lo que nos está llegando de las asociaciones como Lares, de federaciones como Lares, del Convenio de Intervención Social, que también estamos viendo manifestaciones porque no se mejoran esas condiciones de trabajo y creemos que había cosas que son prioritarias, que tenemos que mantener en el pulso político y que tal vez no tengan su reflejo en estas propuestas, pero que desde luego, deben de ser una cuestión que no podemos dejar de lado porque ya venía siendo urgente antes y ahora, sigue siéndolo. Gracias.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Gracias, señor Buil. Último turno de réplica de la señora De Simón Caballero por cinco minutos máximo, tiene la palabra.

SRA. DE SIMÓN CABALLERO: Muchas gracias, señor Presidente. Yo estoy satisfecha, francamente satisfecha por el resultado de esta Comisión, en particular porque entre todos y todas, entre todas las propuestas de resolución estamos definiendo un nuevo Modelo Sanitario para una nueva sociedad. Y esto pasa necesariamente por nuevos modelos de Atención Sanitaria también, por estructuras, infraestructuras, recursos humanos, prioridades en salud, acciones determinadas en Salud. Y estoy de acuerdo en este caso con el portavoz de Bildu, para eso es también absolutamente necesaria una nueva Ley de Salud que blinde, que garantice todas estas cuestiones que hemos aprobado en relación a los Derechos del Acceso de Salud a la ciudadanía, a las estructuras y a todo lo que tiene que ver con este nuevo modelo.

Hago un inciso porque, para hacer, el comentario que ha hecho el señor portavoz de EH Bildu que decía que este sistema de formación de entidades privadas farmacéuticas es tóxico, así es. Así lo hemos reconocido y así lo he comentado. En la modificación que se ha propuesto, yo creo y de hecho lo he asumido, que va más encaminada a no hacer una crítica generalizada a lo que es el personal sanitario. Estaba mal redactado, pero el fondo de la cuestión sigue siendo el mismo porque la influencia de determinadas empresas no es necesariamente buena para el propio sistema. Por lo tanto, totalmente de acuerdo, hace falta infraestructuras sanitarias, innovación tecnológica, es una necesidad, sí, señora Ibarrola y el objetivo, como decía la portavoz del Partido Socialista, de este nuevo modelo de salvar vidas, ahora más que nunca en este contexto. Siempre, pero ahora más que nunca, mejorar la calidad de vida, hay que actuar en prevención, en la promoción de la Salud, etcétera.

Pero el quid de la cuestión está en la financiación, en tener un plan a medio, largo plazo y la financiación. ¿Cuánto cuesta lo que vamos a aprobar? ¿Cuánto hay que ganar en eficiencia y en eficacia? Porque claro que hay que ganar en eficiencia y en eficacia, no me cabe ninguna duda. ¿Qué relación existe entre la calidad asistencial y el gasto sanitario? Es que yo todo esto, claro que me lo he preguntado. En Izquierda-Ezkerra nos lo hemos preguntado y nuestras propuestas van dirigidas en ese sentido. Pero lo que les aseguro es que sin financiación es imposible llevar adelante prácticamente ninguna de las cuestiones que hemos aprobado. Insisto, en nuestra

propuesta, porque nosotros sí que tenemos una propuesta de Reforma Fiscal en Navarra para que quien más se tenga sea el que más contribuya para poder abordar las estas cuestiones que hoy, sin duda, vamos a aprobar. Nada más y muchas gracias.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Muchas gracias, señora De Simón. Hemos concluido con esta intervención el debate de la sesión que estamos celebrando y por lo tanto, vamos a proceder a la votación de las diferentes propuestas de resolución al Plan Reactivar Navarra-Nafarroa Suspertu presentada por los grupos y agrupaciones correspondientes al Departamento de Salud.

[Comenzamos con la votación.]

En primer lugar, procederemos a la votación de la propuesta de resolución número 82, presentada por el Grupo Parlamentario de Navarra Suma. Entiendo que todos los portavoces van a votar en la sala, por lo tanto, ¿votos a favor? ¿Votos en contra? ¿Abstenciones? Secretario primero, ¿resultado? (PAUSA).

SR. SECRETARIO PRIMERO (Sr. Sánchez de Muniáin Lacasia): 21 votos a favor. La propuesta sale rechazada.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Queda rechazada la propuesta.

Votamos a continuación la propuesta resolución número 83, del Grupo Parlamentario de Navarra Suma. ¿Votos a favor? ¿Votos en contra? ¿Abstenciones? Queda aprobada la propuesta resolución número 83 por unanimidad.

Vamos ahora con la votación de la propuesta resolución número 84, Grupo Parlamentario de Navarra Suma. ¿Votos a favor? Queda también aprobada la propuesta resolución número 84 por unanimidad.

Votamos a continuación la propuesta resolución número 85, del Grupo Parlamentario de Navarra Suma. ¿Votos a favor? ¿Votos en contra? ¿Abstenciones? Secretario primero, ¿resultado?

SR. SECRETARIO PRIMERO (Sr. Sánchez de Muniáin Lacasia): 21 votos a favor, los demás en contra. Queda rechazada.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Queda rechaza la propuesta resolución.

Vamos ahora con la propuesta resolución número 86, del Grupo Parlamentario de Navarra Suma ¿Votos a favor? Queda aprobada, por tanto, por unanimidad la propuesta resolución número 86.

Votamos a continuación la propuesta resolución número 87, del Grupo Parlamentario del Partido Socialista de Navarra. ¿Votos a favor? Queda aprobada por unanimidad la propuesta resolución número 87.

Votamos a continuación la propuesta resolución número 88, presentada por el Grupo Parlamentario de Geroa Bai. ¿Votos a favor? ¿Votos en contra? ¿Abstenciones? Secretario primero, ¿resultado?

SR. SECRETARIO PRIMERO (Sr. Sánchez de Muniáin Lacasia): 47 votos a favor, con un voto en contra, dos abstenciones.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Queda aprobada la propuesta resolución número 88.

A continuación, votamos la propuesta resolución número 89, presentada por el grupo Euskal Herria Bildu Nafarroa. ¿Votos a favor? ¿Votos en contra? ¿Abstenciones? Secretario primero, ¿resultado?

SR. SECRETARIO PRIMERO (Sr. Sánchez de Muniáin Lacasia): 30 votos a favor. Queda aprobada con 20 abstenciones.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Queda aprobada la propuesta resolución número 89.

Propuesta resolución número 90, del Grupo Parlamentario de EH Bildu Nafarroa. ¿Votos a favor? ¿Votos en contra? ¿Abstenciones? Secretario primero, ¿resultado?

SR. SECRETARIO PRIMERO (Sr. Sánchez de Muniáin Lacasia): 30 votos a favor.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Queda aprobada la propuesta resolución número 90.

Votamos ahora la propuesta resolución número 91, del Grupo Parlamentario EH Bildu Nafarroa. ¿Votos a favor? ¿Votos en contra? ¿Abstenciones? ¿Secretario primero?

SR. SECRETARIO PRIMERO (Sr. Sánchez de Muniáin Lacasia): 30 votos a favor, 20 en contra.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Queda aprobada la propuesta resolución número 91.

Votamos la propuesta de resolución número 92, del Grupo Parlamentario de EH Bildu Nafarroa. ¿Votos a favor? ¿Votos en contra? ¿Abstenciones? ¿Secretario primero?

SR. SECRETARIO PRIMERO (Sr. Sánchez de Muniáin Lacasia): 30 a favor, 20 abstenciones.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Queda aprobada la propuesta resolución número 92.

A continuación, sometemos a votación la propuesta resolución número 93, presentada por el Grupo Parlamentario Mixto-Izquierda-Ezkerra, que ha sido sustituida en su redacción original por la enmienda *in voce* presentada a lo largo de esta sesión. ¿Votos a favor? ¿Votos en contra? ¿Abstenciones? Secretario primero, ¿resultado?

SR. SECRETARIO PRIMERO (Sr. Sánchez de Muniáin Lacasia): 30 votos a favor.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Queda aprobada la propuesta de resolución número 93.

Votamos a continuación la propuesta de resolución número 94, presentada por el Grupo Parlamentario Partido Socialista de Navarra, Geroa Bai, Podemos-Ahal Dugu e Izquierda-Ezkerra. ¿Votos a favor? ¿Votos en contra? ¿Abstenciones? ¿Secretario primero?

SR. SECRETARIO PRIMERO (Sr. Sánchez de Muniáin Lacasia): 30 votos a favor, 20 abstenciones.

SR. PRESIDENTE (Sr. Hualde Iglesias): Queda aprobada la propuesta resolución número 94.

Última propuesta de resolución, propuesta de resolución número 95, que ha sido presentada por el Grupo Parlamentario el Partido Socialista de Navarra y por el Mixto-Izquierda-Ezkerra. ¿Votos a favor? Queda aprobada esta última propuesta de resolución de esta sesión por unanimidad.

Señorías, con las votaciones hemos finalizado la sesión actual y se reanudará la Comisión Especial Reactivar Navarra-Nafarroa Suspertu a las doce y cuarto con las propuestas de resolución correspondientes al Departamento de Derechos Sociales. Hasta entonces se suspende la sesión. Gracias.

(Se levanta la sesión a las 11 horas y 14 minutos).