

DIARIO DE SESIONES

DEL

PARLAMENTO DE NAVARRA

X Legislatura

Pamplona, 24 de noviembre de 2020

NÚM. 24

TRANSCRIPCIÓN LITERAL

COMISIÓN DE SALUD

PRESIDENCIA DE LA ILMA. SRA. D.ª NURIA MEDINA SANTOS

SESIÓN CELEBRADA EL DÍA 24 DE NOVIEMBRE DE 2020

ORDEN DEL DÍA

— Debate y votación de la moción por la que se insta al Gobierno de Navarra a proveer una adecuada atención sanitaria a los pacientes oncológicos durante la pandemia, presentada por la Ilma. Sra. D.ª Patricia Fanlo Mateo.

(Comisión transcrita por la UTE Naturalvox-MondragonLingua)

(Comienza la sesión a las 16 horas y 33 minutos).

Debate y votación de la moción por la que se insta al Gobierno de Navarra a proveer una adecuada atención sanitaria a los pacientes oncológicos durante la pandemia, presentada por la Ilma. Sra. D.ª Patricia Fanlo Mateo.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Medina Santos): Comenzamos de nuevo la sesión, ruego a sus señorías, se sienten en sus asientos. Comenzamos, como digo, de nuevo la Comisión de Salud, con un único punto en el orden del día: Debate y votación de la moción por la que se insta al Gobierno de Navarra a prever una adecuada atención sanitaria a los pacientes oncológicos durante la pandemia. La moción ha sido presentada por la señora Fanlo Mateo, por parte del Partido Socialista de Navarra, por lo tanto, tiene la palabra para su defensa, por un espacio máximo de quince minutos.

SRA. FANLO MATEO: Muchísimas gracias, señora Presidenta. El cáncer al igual que el sar-cov-2, continúa entre nosotros. La covid antes o después se irá pero los pacientes con cáncer seguirán. Después de la primera ola hemos tenido una segunda ola de los pacientes que no pudieron recibir la asistencia sanitaria adecuada debido a la sobrecarga del sistema hospitalario y a la reestructuración de servicios, camas hospitalarias y a la suspensión de forma temporal de consultas externas.

Más de 279.000 personas son diagnosticadas anualmente de cáncer en nuestro país y más de 112.000 pacientes fallecen. Lo que supone una media de 300 personas afectadas de cáncer cada día. En Navarra cada año, más de 4.000 personas son diagnosticadas de cáncer y más de 1.500 fallecen en el año. No podemos permitir que los pacientes con cáncer sean víctimas colaterales de los rebrotes de la covid-19.

La pandemia del covid ha hecho a los pacientes con cáncer doblemente vulnerables. Uno, por su propia patología de base y otra, por la covid. Y ha agravado el contexto de fragilidad personal, familiar, social, colectiva y sanitaria de estos pacientes. Además del estrés emocional y del impacto económico asociado ya que se ha estimado también un aumento de paro y pérdida de trabajo, entre los pacientes que sufren cáncer. El temor al virus ha podido retrasar que los pacientes acudan a sus centros sanitarios. Los pacientes con cáncer se han enfrentado a ansiedad por retrasos en tratamientos, pruebas diagnósticas, consultas de revisión, sufrimiento ante las dificultades para acompañar y ser acompañados en el proceso de final de la vida y en todo el confinamiento en general.

En la asociación española contra el cáncer se ha estimado por medio de un estudio que tres de cada cuatro pacientes con cáncer ha sufrido un nivel significativo de ansiedad y depresión. Ya tuvimos aquí, en el Parlamento, en Pleno Parlamentario, una moción hablando del estado emocional de muchas personas de muchos pacientes durante esta pandemia.

Los pacientes pediátricos, aunque sólo se estima que el 1 por ciento de los niños pueden sufrir o han sufrido la covid, sí que es verdad que los pacientes oncológicos pediátricos también han sufrido de forma colateral los efectos de la covid en cuanto a que han condicionado también sus tratamientos y la repercusión que esto ha tenido a largo plazo.

El Gobierno de Navarra y el Departamento de Salud deben, por lo tanto, proveer una adecuada atención a los pacientes oncológicos durante la pandemia. Es necesario que se reanuden los cribados de cáncer, en toda su extensión, con el objetivo de que ninguna persona pierda la oportunidad de salvar su vida con la detección precoz del cáncer, durante la pandemia. Ha habido un impacto en las decisiones terapéuticas en los pacientes más frágiles con cáncer. En la era precovid se beneficiaban de tratamientos endovenosos e inmunoterapia, ahora se están intentando minimizar los riesgos si se pautan fármacos orales, se está modificando el abordaje y la asistencia recomendando, también en muchos casos, telemedicina. También los oncólogos se están encontrando con dificultades, en ocasiones, de distinguir los síntomas provocados por la toxicidad de las propias terapias oncológicas, como la inmunoterapia por los síntomas provocados por la covid-19.

Además, es preciso reactivar la investigación en cáncer. Durante la primera ola se sabe que ha habido una reducción de la inclusión de los pacientes en los ensayos clínicos oncológicos, por lo tanto, es necesario que la actividad investigadora en este campo vuelva otra vez a su punto inicial. Es prioritario realizar un profundo análisis del impacto de la covid-19 en el cáncer, en todas sus vertientes, en atención a pacientes y sus familias, en prevención, investigación y desarrollo, con el fin de poder ofrecer respuesta al desafío que ha supuesto y suponen, las enfermedades oncológicas en el Servicio Navarro de Salud.

Hay que rediseñar y protocolizar la forma de actuar de futuras emergencias sanitarias. Ahora tenemos la covid, en un futuro, pueden ser otras. En la actual crisis de la covid un gran número de pacientes han dejado de recibir la atención que se les daba de forma habitual, por lo que se debe aprender y mejorar de esta crisis sanitaria. La Comisión Europea ya anunció el interés de la firma, de aquí a final de año, del Plan Europeo contra el Cáncer y de forma paralela al Gobierno de España está trabajando en la actualización de la estrategia nacional del cáncer del Sistema Nacional de Salud.

Desde el Partido Socialista de Navarra consideramos prioritario que el Gobierno elabore un plan de Cáncer/covid-19 en el marco de una nueva estrategia en cáncer en el Sistema Nacional de Salud y el plan lógicamente, se debe llevar a cabo en colaboración con las comunidades autónomas y en el seno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Por este motivo, es más que nunca necesario trabajar en un plan de cáncer, acorde a las lecciones aprendidas en esta crisis, que aborde de forma integral las mejoras a realizar en el Sistema Nacional de Salud, en la protección social a las personas afectadas por el cáncer y en la planificación y gestión eficaz de la investigación del cáncer.

Por último, queremos agradecer al Departamento de Salud y a todos los profesionales sanitarios, el esfuerzo que están realizando durante la pandemia y a la ciudadanía, que está respetando y siguiendo las medidas de restricción en esta emergencia sanitaria, y que se va acompañado de resultados ya cada vez, más esperanzadores en el control de esta pandemia. Muchas gracias a todos. Mila esker.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Medina Santos): Muchas gracias, señora Fanlo. Comenzamos con los turnos a favor y los turnos en contra. ¿Turnos a favor? (PAUSA) ¿Turnos en contra? (PAUSA). Vale, comenzamos con los turnos a favor. Comenzamos con el grupo Geroa Bai, tiene la palabra su portavoz, la señora Ansa, por un espacio máximo de diez minutos.

SRA. ANSA ASCUNCE: Arratsalde on, otra vez. Gracias, Presidenta. Una consecuencia que ya vienen advirtiendo los oncólogos desde el inicio de la pandemia es que ha habido retrasos en la atención, retrasos en el diagnóstico de la enfermedad más avanzada, cancelación de tratamientos contra el cáncer, diversos estudios que ya se han ido haciendo a lo largo de la primera ola y que fueron presentados en el Congreso ESMO 2020 que recogen datos del problema, nos dan una serie de pistas de hacia dónde van los temas. Datos recogidos de 356 centros oncológicos, de 54 países en la primera hora de la pandemia y nos dan algunos datos, que son realmente preocupantes.

La gran mayoría de los centros, casi el 88 por ciento, además de los propios retos del cáncer, tuvo que asumir algunos retos que presentaba la pandemia. Porque aproximadamente el 54 por ciento de los mismos comunicaron casos de coronavirus entre sus pacientes y entre el personal que trabajaba en estos centros. La mitad, aproximadamente un 55 por ciento, redujo los servicios de forma preventiva. También es cierto que uno de cada diez pacientes perdió, al menos, un ciclo de tratamiento y algunos estimaron que hasta el 80 por ciento de los pacientes habían tenido algún tipo de daño.

En Europa, el 60 por ciento de los centros de oncología médica redujeron su actividad en el pico de la pandemia y un 64 por ciento de estos manifestaron una preocupación importante, al pensar que no siempre habían sido suficientes los tratamientos. Los datos también revelaron que los tratamientos oncológicos con mayor probabilidad de ser cancelados o retrasados fueron la cirugía, en segundo lugar, la quimioterapia y en tercer lugar la radioterapia. Mientras que se observó una duración que no había tenido apenas daños en los cuidados paliativos.

Pero los pacientes no han sido los únicos que han sufrido los efectos de la pandemia. También en este mismo cuestionario, se refleja que los profesionales dedicados a la oncología han reflejado, también perjuicios, en ellos mismos. Es decir, la tasa tanto de bienestar como en las de agotamiento, habían empeorado sensiblemente y en España, pues algunos datos también lo confirman. La Federación Española de Cáncer de Mama dice que ha habido retrasos en el diagnóstico y en la cirugía. También dicen que han tenido miedo al ir a las consultas, tanto a las pruebas como al tratamiento y también han detectado dificultades objetivas en la comunicación no presencial con el equipo médico.

Es decir, nosotros también hemos tenido en nuestros pacientes con cáncer, han tenido dificultades, han tenido retrasos de tratamiento, han tenido miedo, han tenido toda esta constelación de sentimientos que aparecen cuando se mezclan dos patologías. Una, un reto actual como es la covid con el tema del cáncer que ya de por sí tiene unas connotaciones muy peculiares. Por lo que estamos viendo, realmente esto no nos ha sucedido solamente en España, en Europa con este estudio tan amplio que han hecho los centros de oncología, vemos que realmente había que darle una mirada preferente a este problema. Por lo tanto, señora Fanlo, nos alegramos de que haya traído esta ponencia en este momento.

Resumiendo, vemos que en la situación que tenemos hay que asegurar lo más posible, hay que proveer realmente, toda la normalidad posible en los tratamientos oncológicos. Por lo tanto, votaremos que sí, a los dos puntos. Primero, por la necesidad y la urgencia en acometerlo y también por la importancia que tiene para una población que ya está afectada de un gravísimo problema de salud.

En este momento tenemos que empezar a pensar que, pese a las dificultades, lo urgente es recuperar una cierta normalidad y que esta normalidad se perciba en todas las tareas sanitarias, en la Atención Primaria, en la hospitalaria y en la investigación. Por lo tanto, como ya he anunciado antes, nosotros votaremos que sí a los dos puntos. Muchas gracias.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Medina Santos): Muchas gracias, señora Ansa. Continuamos con los turnos a favor. Por parte de EH Bildu tiene la palabra su portavoz, el señor González, por un espacio máximo, también, de diez minutos.

SR. GONZÁLEZ MARTÍNEZ: Mila esker, mahaiburu anderea. Buenas tardes de nuevo, buenas tardes a todos y a todas. Voy a empezar haciendo una pequeña crítica, en el sentido de que sea el grupo parlamentario que, mantiene al Gobierno el que inste a que se garantice y se mejore la asistencia a este tipo de pacientes, parece un poco postureo. En ese sentido, creo que siendo reales los problemas que se han mencionado para garantizar la atención a este tipo de pacientes, también es real que utilizando las herramientas de gestión que tiene el Gobierno, se podrían haber corregido y mejorado esa asistencia.

No obstante, consideramos que son dos solicitudes que compartimos y que vamos a apoyar y, sobre todo, pues porque pensamos que lo que la pandemia ha dejado en evidencia con estos pacientes, pero también de forma general, es todos los problemas de infraestructura sanitaria de la sanidad pública para garantizar una atención a la salud de la población. En este caso, pues con enfermedades de carácter grave, parece que la necesidad de corregirlo es más urgente. Pero no sólo tenemos el cáncer como enfermedad grave, hay muchísimas otras enfermedades que también generan perjuicios en la salud, de forma muy grave, muy dolorosa, de incapacidad, de limitación de la actividad de las personas afectadas y que también es importante garantizar que esa asistencia se haga en los plazos y en los tiempos más convenientes, sobre todo, para el tratamiento efectivo de esas dolencias.

Estos días también he estado leyendo un poco el convenio virtual que había hecho la Sociedad Europea de Oncología Médica, los datos a los que hacía referencia la señora Ansa, y eran preocupantes, porque al final, lo que estaba dejando en evidencia es que a personas que están viviendo unas situaciones de estrés emocional muy grande, se le añaden también, otros problemas, otras ansiedades, otras angustias que desde luego no mejoran o no sirven para mejorar su recuperación. Tiene sentido que esas medidas o estas situaciones las podamos corregir, nos parece muy importante.

En el Congreso se recogían, yo creo que era, una serie de guías y de medidas para intentar mejorar y que yo entiendo que por parte de los profesionales de salud se están desarrollando. También dejaban en evidencia en el principio de la pandemia, se consideró que todas las personas enfermas o que tienen cáncer eran personal sensible a esta enfermedad. Ahora ya se sabe que hay una parte de este tipo de pacientes que no tienen mayor problema con el covid que el resto de la población y eso, también hay que transmitirlo, para evitar generar más angustias de las necesarias.

Desde luego, por parte de EH Bildu, yo creo que lo que nos ha mostrado esta pandemia son una serie de deficiencias en la atención a los pacientes con cáncer, pero también en el resto de las patologías y que creo que lo que nos está demandando es una reflexión más profunda, una

reflexión que nos permita afrontar las necesidades de la sanidad pública a largo plazo. Yo entiendo que en estos momentos que estamos con los presupuestos, algo muy evidente es que llevamos décadas infra invirtiendo en salud. Estamos hablando de en torno al 5 por ciento del producto interior bruto de Navarra, y lo dedicamos a invertir en sanidad, mientras que en el resto de los países desarrollados de nuestro entorno se está invirtiendo en torno a un 8 por ciento. Yo creo que entre todas y todos deberíamos de ser capaces de consensuar esa progresión de nuestra situación a la que nos gustaría estar, ese 7 u 8 por ciento, que yo creo que todos consideramos como óptimo y de buscar la forma de que sea en el más corto espacio de tiempo. Por nuestra parte, nada más. Muchas gracias.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Medina Santos): Para finalizar los turnos a favor, tiene la palabra por parte del Grupo Mixto-Izquierda-Ezkerra, la señora De Simón, por un espacio máximo de diez minutos.

SRA. DE SIMÓN CABALLERO: Gracias, señora Presidente, arratsalde on. Buenas tardes, de nuevo. Poco que añadir a lo que ya se ha comentado, pero hágase. Yo creo que si el Partido Socialista presenta esta moción, yo entiendo que el Gobierno tiene un compromiso con el contenido de la misma.

Yo creo que es cierto que la covid-19 ha afectado a la mayoría de la población y en muchos ámbitos de la vida, la laboral, la familia, la social, pero también en todo lo que tiene que ver con la salud. Yo me pregunto, tantos recursos destinados a la covid porque evidentemente no había otro remedio, pero ¿cuántos cánceres, en este caso u otro tipo de enfermedades, se podían haber prevenido?, ¿cuántos de ellos se podrían haber hecho una detección más precoz y podían haber tenido...? Es que no lo sé. Yo me hago las preguntas, una solución más rápida o un tratamiento más eficaz y eficiente.

Yo, en este sentido, sí que creo que es absolutamente necesario invertir más en salud, porque invertir en salud es ahorrar. Ese paciente o esa paciente de cáncer que ha sido detectado o detectada más tarde y seguro que tienen menos posibilidades de curarse, va a necesitar más tiempo y además el tratamiento va ser mucho más caro. Por lo tanto, lo que ha pasado ya no lo podemos evitar. Si el sistema sanitario ha estado colapsado y es que yo creo que es que además no había posibilidad de aumentar más recursos en tan poco tiempo. Quizás sí que había posibilidad de haber estado más preparados y más preparadas, si hubiera invertido más en salud en años anteriores. Pero no me extiendo más que he dicho que no me iba a extender y desde luego que hace falta una nueva estrategia del cáncer, pero, sobre todo, para ver qué se hace con todo aquello que ha quedado atrás o que ha podido quedar sin atender de la forma adecuada. Nada más y gracias.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Medina Santos): Muchas gracias, señora De Simón. Comenzamos con los turnos en contra, tiene la palabra, por parte de Navarra Suma, su portavoz, el señor Ansa, por un espacio máximo de diez minutos.

SR. ANSA ECHEGARAY: Muchas gracias, señora Presidenta, buenas tardes, señorías. Permítame empezar mi intervención con la moción que presentó esta formación en noviembre del año pasado. Defendía, en el Pleno de diciembre, en la que se instaba al Gobierno de Navarra, en el plazo máximo de seis meses, a la elaboración de un Plan Estratégico de atención al cáncer en

Navarra, que abordarse mejoras en la prevención, detección precoz, atención, cuidados paliativos, investigación y medicina personalizada aplicada a la práctica clínica, de manera participada con agentes profesionales y representantes de pacientes. En esta misma moción, se instaba también al Gobierno de España a que aprobase una nueva estrategia nacional de cáncer que incorporase la medicina de precisión en cáncer, aplicada a la práctica clínica.

Aceptamos una enmienda, después de muchas reticencias por su parte, porque sólo querían comprometerse a que la elaboración de ese plan fuese a lo largo de toda una legislatura, toda una legislatura para abordar y elaborar un documento. Ese era todo su compromiso con la patología causante de la mayor mortalidad en Navarra. De hecho, no hay ni una sola palabra para mejorar la atención del cáncer en su Acuerdo Programático de Gobierno.

Aceptamos, como digo, esta enmienda, porque de sustituir en un plazo de seis meses por dos años, anteponiendo ese interés general que suponía para nosotros disponer de este plan, algo que sí era para nosotros prioritario en nuestro programa de salud. Y, ¿qué han hecho ustedes, los partidos que sustentan al Gobierno después de que nuestra moción fuera aprobada por unanimidad durante un año? Absolutamente nada, ni siquiera han llegado a constituir un grupo de trabajo para empezar a elaborar ese plan integral.

Ahora el Partido Socialista de Navarra, siendo parte del Gobierno y quien preside este Gobierno, nos trae una moción, instándose a sí mismo a proveer una adecuada atención sanitaria a pacientes oncológicos durante la pandemia. ¿Están ustedes reconociendo que la atención sanitaria a estos pacientes con cáncer en Navarra, durante este período, ha sido la adecuada? ¿De verdad que les parece normal, después de nueve meses de pandemia, instarse a sí mismos a atender de forma adecuada, a pacientes con cáncer? No se insten y pongan los medios adecuados y suficientes, para ello.

Lo que tienen que hacer ustedes como gobierno es garantizar la atención a todas esas personas con cáncer en Navarra. Porque es su obligación como Gobierno, no traer aquí mociones de *marketing* político ¿A qué están esperando a poner esos medios necesarios? Son muchos los expertos que alertan de las consecuencias que están teniendo los enfermos de cáncer por culpa del retraso, tanto en el diagnóstico como en su tratamiento. Hay evidencia científica al impacto en la supervivencia al cáncer, para estos enfermos. Son muchas las ocasiones, que desde nuestra formación les hemos insistido con ello, a lo largo de estos meses, para que el Gobierno de Navarra, de verdad, lo priorizase y actuase, para resolverlo lo antes posible.

Les hemos avisado también que la supervivencia de estos enfermos de cáncer iba a tener consecuencias, tanto los retrasos en consultas médicas y pruebas diagnósticas, para llegar al diagnóstico del cáncer o en el estado avanzado en el que se están operando a algunos enfermos y también en el retraso en las consultas de revisiones. No disponemos de datos del impacto que está teniendo esta pandemia en la atención del cáncer a Navarra, a pesar de que ya les hemos dicho en diversas ocasiones, que deberían evaluarlo para identificar las medidas que resolviesen lo que no está funcionando.

Un estudio realizado por el grupo español de pacientes con cáncer, objetivado a nivel nacional, que el 43 por ciento de los enfermos de cáncer, han dejado de ir al médico por miedo a contagiarse y señalan haber sufrido cancelaciones de consultas, revisiones y pruebas. Podríamos

entender estas dificultades, durante la primera ola de la pandemia, pero es difícil de explicar que les haya vuelto a pillar sin preparar, durante esta segunda ola. Tendrían que haber priorizado y garantizado la atención a procesos graves y cuyo retraso, como decimos, en el diagnóstico del tratamiento, conlleva un deterioro, en muchos casos, irrecuperable y el cáncer es, sin duda, una de esas enfermedades que deberían haberse priorizado.

Pediremos la votación por puntos. Vamos a votar a favor del primer punto en su moción, porque es evidente que hay deficiencias en la atención adecuada y de calidad a estos pacientes con cáncer derivadas del impacto de la gestión de la pandemia y que el Gobierno de Navarra hasta ahora no ha sabido resolver. A pesar de ese esfuerzo ingente y extraordinario, que están teniendo todos y cada uno de los profesionales sanitarios en nuestra comunidad.

Hoy se aprobará esta moción que suponemos que a ustedes les dejará muy satisfechos, pero lo que ustedes deberían estar haciendo desde hace ya mucho tiempo que parece que no se enteran ustedes que son quienes están gobernando, es poner medidas para resolver el problema generado y asegurar que la atención al cáncer en Navarra se realiza en condiciones adecuadas y de calidad, como ha venido ocurriendo durante muchísimos años en esta comunidad. Dejen de una vez esa política absurda, de instarse a sí mismos a hacer lo que ya deberían estar haciendo como Gobierno. Olviden la política de *marketing* a la que nos tienen acostumbrados y pongan de una vez en el centro del sistema sanitario los intereses de las personas.

Señora Fanlo, ¿nos podría detallar en su réplica qué citaciones concretas ha realizado el Departamento de Salud del Gobierno de Navarra, para dar cumplimiento al segundo punto de la moción que se aprobó en esta Cámara hace un año? ¿Qué acciones específicas ha llevado a cabo ante el Gobierno de España para que se apruebe una nueva estrategia nacional de cáncer, que incorpore la medicina de precisión en cáncer aplicada a la práctica clínica y en qué fechas se han realizado?

Hoy nos trae una moción que no puede ser más oportunista. Usted es perfectamente conocedora, como lo somos nosotros, que los técnicos y expertos están trabajando en la nueva estrategia nacional de cáncer coordinado por el Ministerio. Aquí tienen el borrador. ¿Ya han considerado incorporar ese plan específico de cáncer y covid en el marco de esta estrategia? Dado del impacto que está teniendo la pandemia por covid en estos enfermos de cáncer y surge de una moción que fue aprobada en la Comisión de Sanidad y Consumo, que se celebró el pasado 13 de octubre de 2020 en el Senado.

Nos parecía absolutamente necesario, nos congratula que técnicos y expertos que trabajaron en la estrategia nacional del cáncer estén trabajando en esta línea. Pero votaremos en contra del segundo punto de esta moción, que es algo que el Gobierno de España ya está realizando y, por tanto, no hay nada que instar en este sentido. Este segundo punto de su moción es puro por oportunismo político. Suponemos que usted ha confiado en que nosotros no estuviésemos al corriente de estas informaciones y de lo que ocurre en la actualidad, de las estrategias coordinadas por el Ministerio, pero le conviene recordar que tiene representación de todas las comunidades autónomas.

Felicitamos y agradecemos el excelente trabajo de los técnicos y líderes clínicos en la estrategia nacional del cáncer, por incorporar esta visión que vemos muy necesaria dada la relevancia que puede estar teniendo la pandemia, la disminución de la supervivencia por cáncer e instamos al Gobierno de Navarra, a evaluar este impacto y a colaborar activamente con el Ministerio en propuestas a esa estrategia nacional y a empezar a trabajar lo antes posible, en esa estrategia de integración al cáncer que un año después de la moción que fue aprobada, repito, en este Parlamento por unanimidad, sigue en el punto de partida.

Señora Fanlo, en la estrategia nacional del cáncer están trabajando los mejores expertos y líderes clínicos de España en el cáncer. No necesitan que usted les inste a trabajar en ámbitos y necesidades que conocen muy bien. Ellos, como expertos y líderes clínicos que trabajan en otras estrategias del Sistema Nacional de Salud lo que necesitan es que el Gobierno de coalición socialista populista no paralice su trabajo. Han tenido paralizada más de un año la estrategia del cáncer. Paralizaron otras, como la estrategia de Salud Mental, prácticamente finalizada y que se bloqueó, en el momento que los socialistas llegaron al Gobierno. No hagan oportunismo político con todo esto. Es mucho más serio. Nada más y muchas gracias.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Medina Santos): Muchísimas gracias, señor Ansa. Para finalizar este punto, este único punto, tiene la palabra la señora Fanlo, para su turno de réplica, por un espacio máximo de diez minutos.

SRA. FANLO MATEO: Muchísimas gracias, señora Presidenta. Tengo que agradecer a todos los grupos que van a votar a favor y también a los que no, porque desde luego, lo único que están haciendo ustedes aquí es destruir Navarra Suma y no construir. Les agradezco que voten en contra, porque, desde luego, ustedes se están quitando la careta, como muy bien dijo mi portavoz hace tiempo, el señor Alzórriz, porque ustedes no han venido aquí a construir sino a destruir y de hecho, desde luego, me da mucha pena que este segundo punto, que además de verdad, señor Ansa, yo no sé la información que usted tiene, pero yo sí sé la que tengo yo y a los tres grupos que componen Navarra Suma, que son Ciudadanos, PP y UPN, votaron a favor de este mismo punto 2, en el Senado en agosto.

Y si se lee ese segundo punto 2, entonces, no sé por qué no votan ustedes a ese punto a favor, pero que me da igual. Pero es que si se lee usted ese segundo punto, no se insta a hacer una estrategia de cáncer, se insta a que dentro de la estrategia nacional de cáncer, se contemple en la covid una estrategia especial para la covid-19. Léaselo bien, señor Ansa, léaselo que yo creo que no lo ha entendido del todo.

Entonces, no es que nos esté haciendo la estrategia nacional de cáncer que ya se está haciendo, de parejo a lo que se está haciendo en Europa. El problema es que se incorpore una estrategia específica para el manejo de estos pacientes, durante la covid, porque ahora estamos en la covid, pero mañana estaremos en la «covad» o en el otro virus o en cualquier otra emergencia sanitaria, porque le adelanto que esto no va a ser lo único que nos venga ahora. También se lo adelanto a usted, que igual tampoco es muy consciente.

Simplemente dar las gracias y desde luego, si quiere esa información, yo es que no se la tengo que dar, ni tengo por qué darle esa información. Tiene los medios adecuados del Parlamento, una comparecencia a la Consejera, una pregunta oral, una pregunta por escrito, en la que su

compañera, la señora Ibarrola está acostumbradísima a hacer trescientas al día. Entonces quiero decir que lo que me sorprende es que no hayan hecho una pregunta oral ya, con todos estos datos que usted me está preguntando a mí, señor Ansa.

Yo entiendo que les haya molestado esta moción, yo lo entiendo porque les hemos adelantado por la derecha, pero vamos a ciento cincuenta, pero desde luego, lo siento mucho, la ciudadanía no tiene la culpa y les exhorto a que construyan y no a que destruyan en este Parlamento, de verdad. Muchas gracias. Mila esker.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Medina Santos): Bueno, pues una vez finalizado el debate, pasamos a la votación. A ver si me sale aquí, ¿por puntos? ¿Acepta la votación por puntos?

SRA. FANLO MATEO: Sí, señora Presidenta.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Medina Santos): Entonces, les sale para poder votar. (MURMULLOS). Pero era por si podía votar ¿Le sale? A mano alzada. Al punto 1, ¿votos a favor? Hacemos primero el punto 2 y así luego, los que están por telemático, también hacen todo junto. Punto 2, ¿votos a favor? (PAUSA) ¿Votos en contra? (PAUSA).

Y ahora pasamos a las votaciones por vía telemática. Señora Aranburu, vote usted al primero y al segundo punto, por favor.

SRA. ARANBURU BERGUA: Bai, a los dos puntos.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Medina Santos): Muy bien y, señora Perales, también lo mismo, vote a los dos puntos, por favor.

SRA. PERALES HURTADO: Bai, a los dos puntos, ados.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Medina Santos): Por lo tanto, el primer punto ha sido aprobado por unanimidad, con 14 votos a favor; y el segundo punto sale aprobado, por 8 a favor, 6 en contra. Por lo tanto, quedan aprobados los dos puntos de la sesión. Y ahora sí, sin más puntos que tratar, se levanta la sesión. Muchas gracias.

(SE LEVANTA LA SESIÓN A LAS 17 HORAS Y 6 MINUTOS).