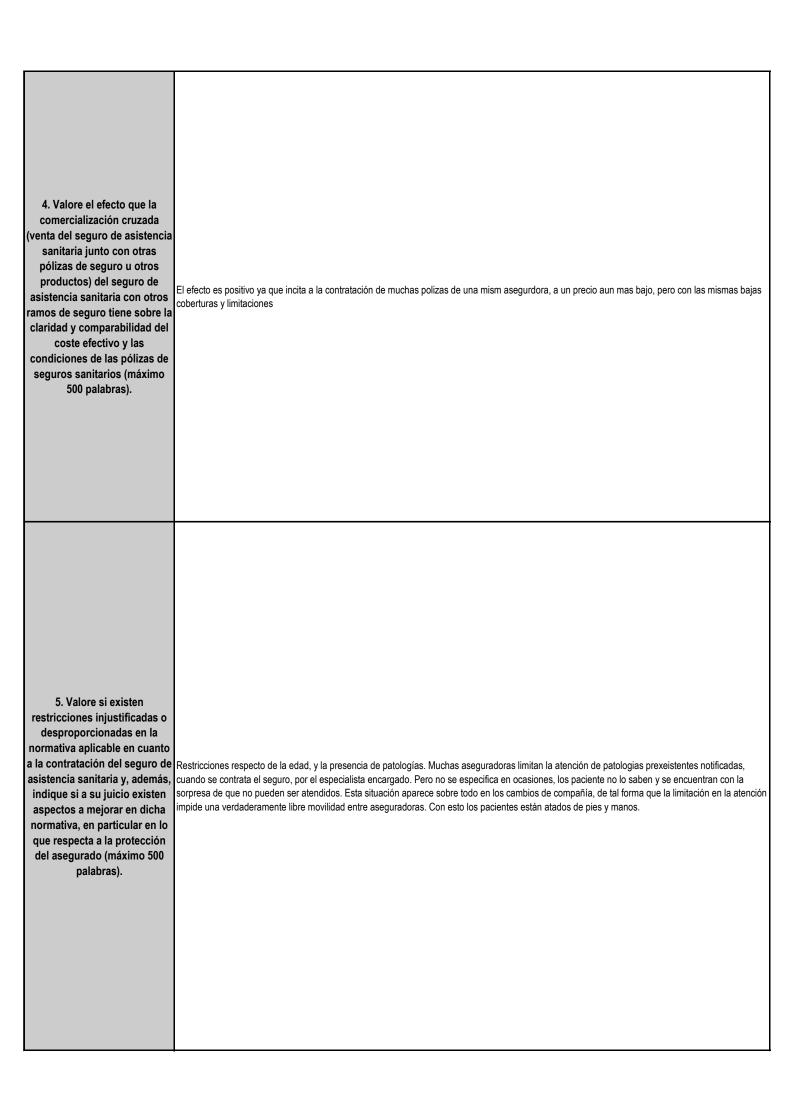
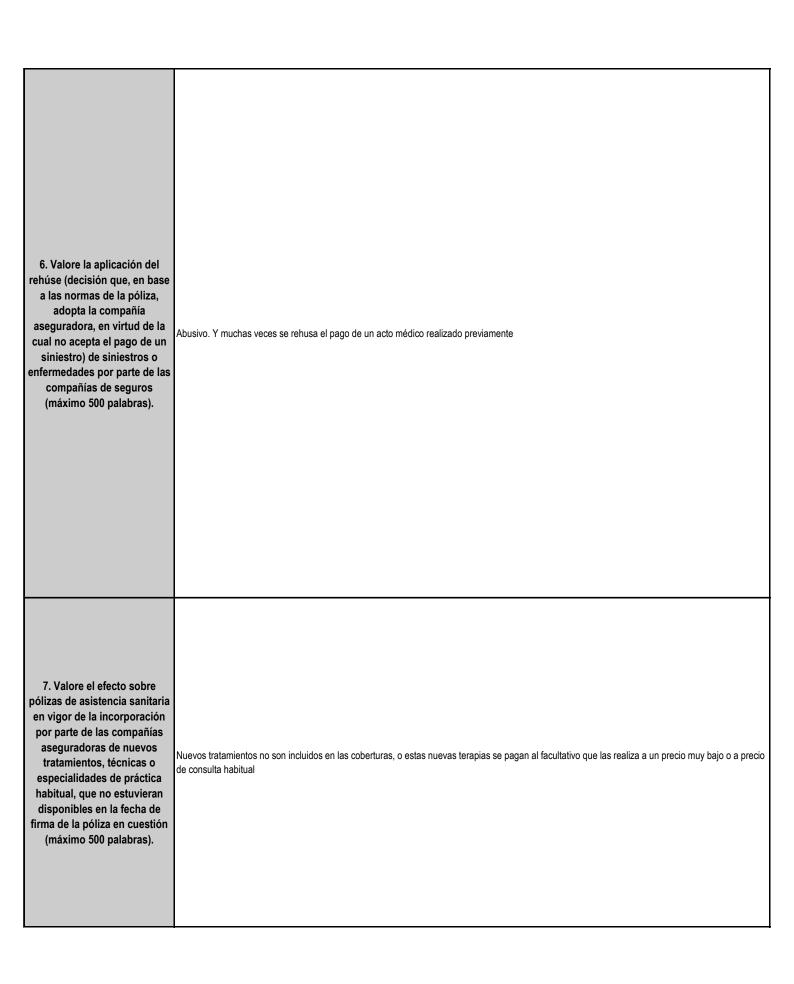
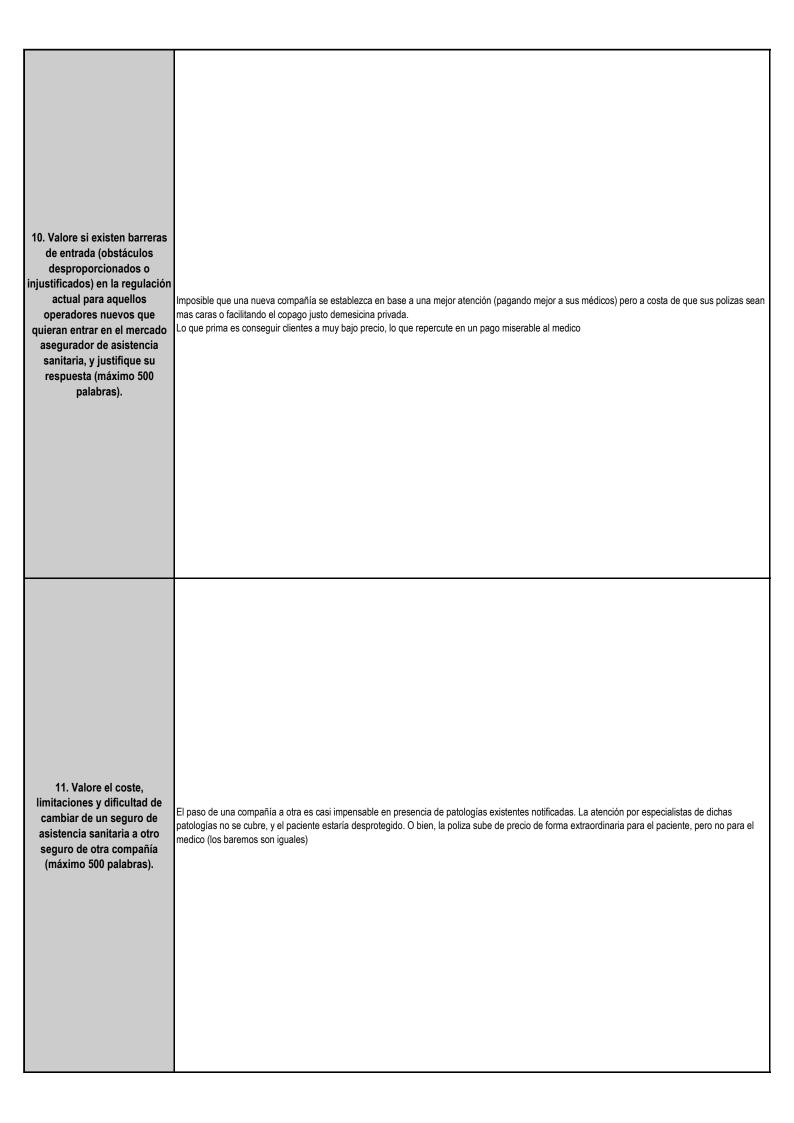
¿En calidad de qué o en representación de quién participa en esta consulta pública?	Profesionales de servicios sanitarios (Asociaciones y profesionales)
Nombre completo (del particular o de la institución representada)	Amparo Martínez Riquelme
¿Desea hacer público su nombre junto a su respuesta o mantenerlo confidencial (en cuyo caso se publicará como respuesta anónima)?	Público
1. Identifique y valore los factores que, a su juicio, son determinantes para los consumidores para elegir un seguro de asistencia sanitaria (precio, coberturas y copagos, especialidades médicas, instalaciones y centros sanitarios, cuadro médico, calidad del servicio, etc.) (máximo 500 palabras).	Precio bajo, disponibilidad de hospitales cercanos

	Poca claridad respecto de las coberturas finales. Hacen hincapié en el precio bajo y universalidad de servicios, que al final no son tales, y llevan a la idea de que todo y todas las veces están incluidas.
mádica cabartura do carricias	Poca claridad respecto de las coberturas finales. Hacen hincapié en el precio bajo y universalidad de servicios, que al final no son tales, y llevan a la ridea de que todo y todas las veces estàn incluidas. Y que al final repercute en la falta de pago o pagos inadecuados y humillantes al profesional médico





8. Si lo desea, puede proveer comentarios adicionales a sus respuestas anteriores (máximo 250 palabras).	Engaño respecto de la asistencia, hacen hincapie en el precio bajo lo que repercute en la masificación de las consultas sanitarias, baremos desactualizados, y un pago humillante al medico
9. Valore el grado de competencia existente entre las compañías de seguros de asistencia sanitaria en España y justifique su respuesta (máximo 500 palabras).	Ninguna, 3-4 grandes compañías que van absorbiendo las pequeñas aseguradoras. Mismos baremos, mismos bajos honorarios a los médicos. No hay competencia para fidelizar a un medico que trabaja con ellas mediante un mejor trato económico.

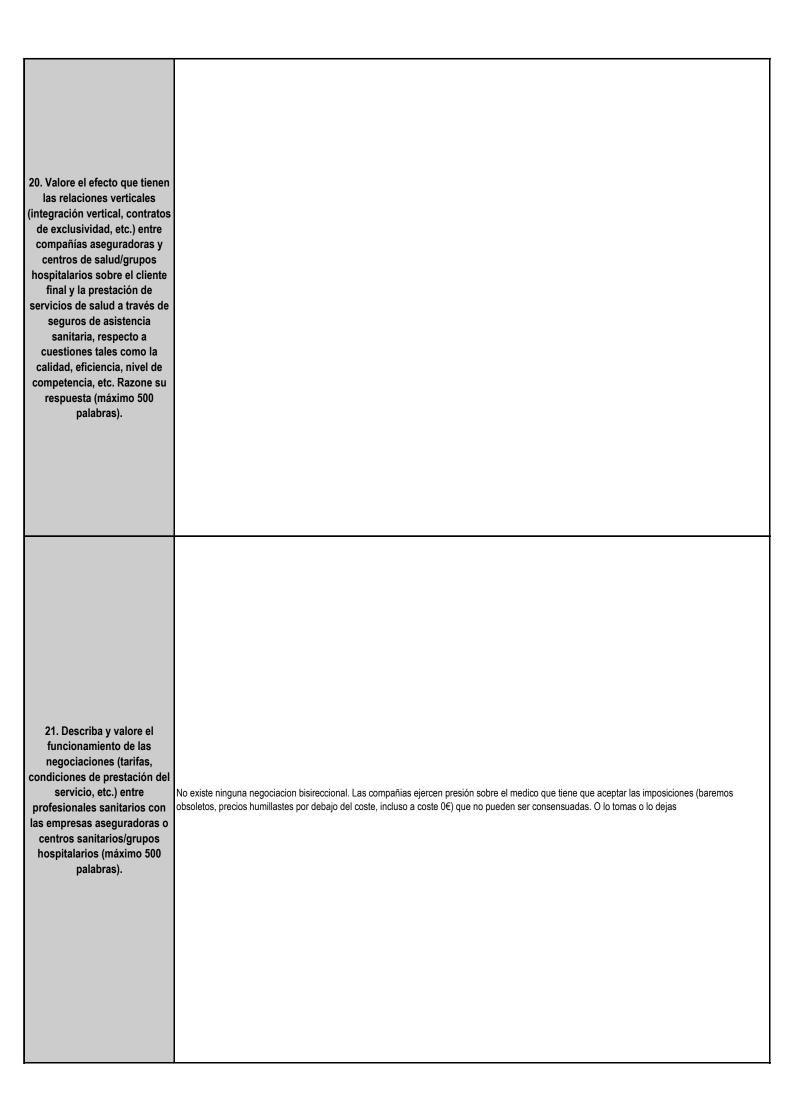


12. Valore si existen diferencias significativas entre las tarifas de los seguros de asistencia sanitaria de las distintas compañías aseguradoras. En caso de existir diferencias significativas, explique, a su juicio, a qué se podrían deber (máximo 500 palabras).	Son muy similares entre ellas, la competencia es cuanto mas barato es la poliza- mas volumen de personas contratando, y con ese bajo precio se produce abuso en el pago miserable al medico (incluso con actos impagados)
13. Valore si, a su juicio, existen diferencias significativas para los consumidores entre las condiciones del servicio (cobertura, instalaciones sanitarias, servicios sanitarios, etc.) ofrecidos por las distintas compañías aseguradoras en sus seguros de asistencia sanitaria (máximo 500 palabras).	Ninguna, execpto dos compañías que tienen sus propios hospitales y sus propios laboratorios. No estando cubierta la asistencia en otros centro/laboratorio (falta de libertad del médico para elegir donde solicitar un servicio)

14. Si lo desea, puede proveer comentarios adicionales a sus respuestas anteriores (máximo 250 palabras).	
15. Valore el grado de competencia existente entre los distintos centros de salud y grupos hospitalarios que prestan servicios de asistencia sanitaria a pacientes con un seguro de asistencia sanitaria en España, y justifique su respuesta (máximo 500 palabras).	

16. Valore si existen barreras de entrada (obstáculos desproporcionados o injustificados) para aquellos operadores nuevos que quieran entrar en el mercado de provisión de servicios de asistencia sanitaria para pacientes asegurados a través de centros sanitarios y hospitales privados, y justifique su respuesta (máximo 500 palabras).	
17. Indique y valore cuáles son, a su juicio, los factores más importantes para determinar la calidad de los servicios sanitarios, e indique y valore la información necesaria para evaluar dicha calidad. Justifique su respuesta (máximo 500 palabras).	

18. Si lo desea, puede proveer comentarios adicionales a sus respuestas anteriores (máximo 250 palabras).	
19. Valore si a su juicio las relaciones verticales entre compañías aseguradoras y centros de salud/grupos hospitalarios afectan al acceso al mercado de nuevos proveedores de servicios sanitarios (clínicas, hospitales, centro de salud, etc.). Razone su respuesta (máximo 500 palabras).	



22. Valore el efecto sobre el mercado y los consumidores que tienen las negociaciones entre profesionales sanitarios con las empresas aseguradoras o centros sanitarios/grupos hospitalarios sobre la provisión de servicios de asistencia sanitaria privados incluidos en los seguros de asistencia sanitaria. Justifique su repuesta (máximo 500 palabras).	Las negociaciones no existen. El medico trabaja a volumen por la baja remuneración, se genera masificación y reducción de la calidad asistencial.
23. Si lo desea, puede proveer comentarios adicionales a sus respuestas anteriores (máximo 250 palabras).	