华泰财险附加骨科手术意外并发症保险 (互联网专属) 费率表

一、保险费计算公式

附加险保险费 $=\Sigma$ (各项保险责任保险金额×对应的基准费率)×风险调整系数×核保调整系数

二、基准费率(单次手术)

保险责任	基准费率(%)
术后发生肺栓塞	1.0
术后发生下肢深静脉血栓、脂肪栓塞需要手术取栓或介 入滤网治疗	1.0
术后伤口内出血或感染需要二次手术治疗	2.0
开放性骨折术后发现异物残留需要二次手术治疗	1.0
四肢或脊柱手术后内固定失败,需要二次手术治疗	1.0
术后发生骨折不愈合、脱位、植骨不融合、假关节形成 需要二次手术治疗	0. 5
术后 30 天内发生肌腱断裂需要二次手术治疗	0.3
术后 30 天内发生移植再植皮瓣需要二次手术治疗	0.3
术后 30 天内发生肢体组织坏死需要二次手术治疗	0.3
术后发生缺血性肌痉挛需要二次手术治疗	1.0
术后 30 天内发生内固定物或器械折断、弯曲需要二次手术治疗	0. 5

三、风险调整系数

1、医院等级

医院等级	完等级 调整系数	
一级	[0.6, 0.7]	
二级	(0.7, 0.8]	
三级	(0.8, 1.0]	

2、手术等级

手术等级	设 调整系数	
一级	[0.3, 0.5)	
二级	[0.5, 1.0)	
三级	[1.0, 1.0)	
四级	[1.1, 1.5]	

- 注:根据手术等级依据其技术难度、复杂性和风险度,将手术分为四级:
 - 一级手术: 技术难度较低、手术过程简单、风险度较小的各种手术。
 - 二级手术: 技术难度一般、手术过程不复杂、风险度中等的各种手术。
 - 三级手术: 技术难度较大、手术过程较复杂、风险度较大的各种手术。

四级手术: 技术难度大、手术过程复杂、风险度大的各种手术。

微创(腔内)手术根据其技术的复杂性分别列入各分类手术中,具体分类标准按照《医疗机构手术分级管理办法(试行)》(卫办医政发(2012)94号印发)执行。

3、医生级别

医生级别	调整系数
主任或副主任医师	1.0
主治医师及以下	1.2

4、保险责任判定时间

保险责任判定时间(天)	调整系数
增加[0-30]	[1.0, 1.3]
减少 (0-30]	[0.7, 1.0)

保险责任判定时间指被保险人术后发生并发症时间,保障责任判定时间越长,发生并发症的概率越高,调整系数越高,反之越低。

5、经验/预期赔付率

经验/预期赔付率	调整系数	
(0, 35%)	(0.35, 0.55)	
[35%, 40%)	[0.55, 0.60)	
[40%, 50%)	[0.60, 0.75)	
[50%, 65%)	[0.75, 1.00)	
[65%, 80%]	[1.00, 1.25]	
>80%	(1. 25, 4. 00]	

四、核保调整系数

1、被保险人身体状况

被保险人身体状况(根据术前检查结果判断)	调整系数
手术前身体良好	[0.7, 1.0]
手术前身体一般	(1.0, 1.2]
手术前身体较差	(1.2, 1.5]

2、医院风险管理水平

医院风险管理水平	调整系数
有完整的风险管理制度、应急预案,执行情况良好	[0.6, 1.0]
有基本的风险管理制度、应急预案,执行情况一般	(1.0, 1.3]
有一定的风险管理制度、应急预案,执行情况较差	(1.3, 1.5]

费率表使用说明:

- 1、各调整系数之间为连乘关系。
- 2、各调整系数相关信息不准确或不完整时,该系数取 1.0。
- 3、调整系数无对应数值或不在上述费率表范围内的,应根据上述费率表采用插值法予以确定。