

华泰财险附加骨科手术意外并发症保险费率表

一、保险费计算公式

附加险保险费 = Σ (各项保险责任保险金额 $\times$ 对应的基准费率) $\times$ 风险调整系数 $\times$ 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	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	调整系数
一级	[0.3, 0.5)
二级	[0.5, 1.0)
三级	[1.0, 1.1)
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、被保险人体健康状况

被保险人体健康状况（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。