

华泰财险附加胃肠腔镜介入手术意外并发症保险费率表

一、保险费计算公式

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 (次)

保险责任	基准费率 (%)
术中发生消化道穿孔同时实施手术治疗	1.20
术后 14 天内 (含手术当天) 发生消化道穿孔进入手术室实施二次手术	1.20
术后 14 天内 (含手术当天) 胃肠道大出血进入手术室实施二次手术	2.00
术后发生急性心肌梗死实施溶栓或介入治疗	0.60
术后发生脑卒中 (包括急性脑出血和急性脑梗塞, 除外腔隙性脑梗)	0.60

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、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、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, 2.00]

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]

3、渠道风险管理水平

渠道风险管理水平	调整系数
渠道风险管理水平较好	[0.3, 1.0]
渠道风险管理水平一般	(1.0, 2.0]

注：根据渠道规模、资质、历史经营情况等因素由核保人综合评估后确定调整系数。

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。