

华泰财险附加心脏外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（%）
非预见性地安装心脏永久起搏器	0.5
非预见性地实施主动脉内球囊返搏（IABP）	0.5
非预见性地实施体外循环开胸手术	1.0
非预见性地实施非体外循环开胸止血或心内复苏	1.0
非预见性地实施血液透析治疗或腹膜透析	1.0
非预见性地实施气管切开	3.0
非预见性地实施体外循环膜肺支持（ECMO）	0.5
术后发生下肢静脉血栓需行手术取栓或介入滤网成形术	3.0
非预见性的术后出血导致的心包填塞	3.0

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、保障责任判定时间

保障责任判定时间（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。