

梁主席、梁副局長及各位議員：

我是陳偉森，香港中文大學財務系教授，本身亦是一名統計及精算師。

我贊同香港是需要一個長遠的醫療融資方案；亦認為這次諮詢的「自願參與醫保計劃」是可行的。近日，政府發表了《醫療改革第二階段公眾諮詢報告》，一般市民對這計劃都持較正面的態度。但是我們要小心，這可能是意見調查的偏差。這個「醫保計劃」是自願參與。「自願」總比「強迫」好；「自願」意味着「事到臨頭」，當要「真金白銀」地要交保費，我仍可以拒絕。如果你這一刻訪問我，我當然贊成。但實際最後真的實行參與這計劃的市民，是否會和意見調查的百分比相近呢？

我認為政府在下一階段應該再聚焦諮詢三個數目較少，但對「醫保計劃」有關鍵性影響的持份者。第一個是有替其下僱員購買團體醫療保險之大型僱主。因為推行「醫保」初期，是需要有一定參與的人數，否則風險分擔是難以執行。若大型僱主願意將其原來計劃轉移到這個「醫保計劃」，我們就較容易將參與者人數推過臨介線，使計劃得以開展運行。

第二個是醫療保險公司。全港有能力承保這個「醫保計劃」的大型保險公司並不是很多。政府應該深入諮詢他們，確保他們真的願意參與；及在計劃推出時，有足夠合理數目的產品，以供市民及僱主選擇。

第三個是私營醫院。常聽說香港有很多「中產人士」，卻沒有「中產醫院」。政府應該再諮詢私營醫院，是否可以延長醫療服務收費的光譜，以提供多一些不同的選擇給市民。