

梁主席、梁副局長、各位議員：

我是陳偉森，香港中文大學財務系教授，本身亦是一名精算師。

香港人口老化，平均生命日益長壽。我們不需要看複雜的數據或高深的統計模型，我就看我自己以前就讀的幼稚兒及小學，現都變成了老人院，就感覺到情況之嚴重性。加上醫學科技日益進步，香港在未來日子裡的醫療開支是會有增無減。所以醫療融資是刻不容緩的事情。

關於今次諮詢文件內的「自願參與醫保計劃」，我是曾經對顧問公司的精算工作有提出意見及諮詢。我個人認為顧問公司有通過科學的方法及現有的數據，建立了一個頗為合理的樣辦計劃。當然，每個精算模型都有其假設及限制；在真正推行計劃的時候，我們可能需要微調一些參數。總括來說，從精算學角度來看，醫保計劃是可行的。

從九零年代末期的哈佛報告提出全民醫保計劃，到 2001 諮詢的頤康醫療儲蓄計劃，2008 年提出的六個融資方案，到今天的自願醫保諮詢，我們在這個議題上已經討論超過十年。最後我想用一個比喻故事來結束我的發言。

有一個孕婦進入了一間茶餐廳，她仔細地看餐牌上的每個套餐；由套餐 A 至套餐 H，每個餐都有不同的特色、份量及價錢。每個餐都有其好處及不足。她又詳細諮詢過茶餐廳老闆，伙計及其他食客之意見，但過了一個小時，她仍沒有「落單」。須知道我們的套餐製作需時，（同樣，任何醫療融資都需時間運行及全面發揮）。這位孕婦太太是否要盡快「落單」呢？就算她不怕捱餓，她亦需要為肚內之 BB(下一代)着想。