

برقراری ارتباط با ۶۱۴ کارگزاری بانکی بین‌المللی

معاون بانک مرکزی از افتتاح حساب کارگزاری ایران در کشورهای آلمان، ایتالیا، هلند، اتریش و سوئیس خبر داد و گفت: «تقل و انتقالات و جوه با یورو و سایر ارزهای رایج به غیر از دلار آمریکا رونق دارد.» به گزارش روابط عمومی بانک مرکزی، غلامعلی کامیاب با اشاره به اینکه در حال حاضر بانک‌های ایران بیش از ۶۱۴ رابطه کارگزاری با ۲۳۰ بانک بین‌المللی ایجاد کرده‌اند اعلام کرد: «بعد از اجرای برجام، سیستم بانکی ایران موفق شد علاوه بر ارتقا و تعمیق سطح روابط بانکی گذشته با بانک‌های کشورهایی چون هند، چین، کره جنوبی، ژاپن، روسیه و ترکیه، حساب‌های کارگزاری در بسیاری از کشورهای اروپایی از جمله آلمان، ایتالیا، اتریش، هلند و سوئیس را افتتاح کند.»

یکشنبه ● ۷ آذر ۱۳۹۵ ● شماره هشتاد و یک

ا ت ی و ع ح ن و

جاذبه‌های ایران برای گردشگری سلامت

آتیه‌نو آثار اقتصادی استفاده از بستر سخت‌افزاری حوزه سلامت در جذب گردشگران داخلی و خارجی را بررسی می‌کند



فرشاد عزیزی

خبرنگار

گردشگری سلامت از آن کلیواژه‌های اقتصادی است که به‌ویژه در چند سال اخیر مورد توجه اقتصاددانان ماقرار گرفته است. همواره به ظرفیت‌های کشور در زمینه گردشگری و جاذبه‌های توریستی اشاره می‌شود؛ اما نکته‌ای که از آن بعضا غافلیم این است که کشور ما به لحاظ توان عملیاتی در زمینه درمان در رتبه‌های بسیار بالای دنیا قرار دارد و می‌شود از این ظرفیت برای جذب توریست سلامت استفاده کرد. علاوه بر این، استان‌های کشور مانیز دارای پتانسیل بهداشتی و درمانی متفاوتی هستند و این مسئله باعث می‌شود هر استان بتواند برای ساکنان خود ظرفیت‌های توریستی و جذب گردشگری متفاوتی را ایجاد کند. آمارهای مرکز آمار نشان می‌دهد ۱۸ درصد هزینه‌های مربوط به سفرهای ایرانیان در داخل کشور خرج حوزه درمان می‌شود، در حالی که تنها ۲ درصد از سفرها به قصد درمان صورت می‌گیرد. این مسئله به‌وضوح نشان می‌دهد که چقدر حوزه درمان می‌تواند کشش بالایی در جذب درآمد مناطق مختلف کشور داشته باشد.

سهم ۱۱ درصدی سفرهای درمانی از مجموع سفرهای ایرانیان
در آمارگیری مرکز آمار مشخص شده که در طول فصل بهار سال مورد بررسی، از میان ۳۷ میلیون و ۲۸۵ هزار سفر با اقامت شبانه که ایرانیان ثبت کرده‌اند، ۲ میلیون و ۱۸۷ هزار سفر به قصد درمان بوده است. به این ترتیب حدود ۶ درصد سفرها با هدف درمان صورت گرفته است. سفرهای بدون اقامت شبانه هم گونه دیگری از سفر هستند که در بازه زمانی مورد بررسی، ۳۲ میلیون و ۵۳۳ هزار سفر به این شکل انجام شده که سهم سفرهای با هدف درمان ۵ میلیون و ۵۱۵ هزار سفر است. بر این اساس سهم سفرهای بدون اقامت شبانه به قصد درمان ۱۷ درصد کل سفرهای انجام‌شده در بهار ۹۳

بوده است. در مجموع ۶۹ میلیون و ۸۱۸ هزار سفر در طول سه ماهه اول ۱۳۹۳ انجام شده که مجموع سفرهای با هدف درمان در این بین ۷ میلیون و ۷۰۲ هزار سفر با اقامت شبانه یا بدون آن گزارش شده، که بر این اساس ۱۱ درصد این سفرها به دلیل انجام امور مربوط به درمان بوده است.

کدام مناطق ایران گردشگر سلامت بیشتری جذب می‌کند؟
گزارش مرکز آمار، فصلی رانیز به شهرهای پذیرای بیشترین تعداد مسافر اختصاص داده است. در طول فصل بهار سال مورد بررسی، که می‌تواند برای هر سال تکرار و حادث شود، ۴ میلیون سفر از کل ۷۹ میلیون سفر با اقامت شبانه یا بدون اقامت شبانه کل کشور به تهران صورت گرفته است. تهران دارای سه دانشگاه علوم پزشکی بزرگ ایران، تهران و شهید بهشتی تحت نظارت وزارت بهداشت و بیمارستان بزرگ میلاد تحت مدیریت سازمان تامین اجتماعی است، که طبیعتا حاذق‌ترین پزشکان ایران و بهترین امکانات فیزیکی بیمارستانی را نسبت به سایر نقاط کشور دارد. به همین دلیل، مردم ایران به تهران سفر می‌کنند تا بتوانند از این امکانات بهره ببرند. مشهور است که در میان قطب‌های ده‌گانه درمانی و بهداشتی کل کشور، قطب‌های مشهد، اصفهان، شیراز، تبریز و یزد، دارای مشهورترین پزشکان و بهترین امکانات درمانی هستند. به‌طور مثال یزد به لحاظ درمان ناباوروری، شیراز به دلیل بیشترین تعداد عمل‌های پیوند عضو، و اصفهان و مشهد نیز به لحاظ داشتن

پزشکی

۶۶

هزینه‌های ایرانیان برای سفر درمانی به خارج از کشور تنها ۰/۰۰۷ کل هزینه‌های سفر به خارج از کشور را تشکیل می‌دهد و نشان‌دهنده آن است که با وجود تبلیغات فراوان کشورهایی نظیر ترکیه، مالزی و تایلند برای جذب مسافر به قصد درمان، هنوز ایرانیان سهم ناچیزی از هزینه سفرهای خود را به درمان در کشورهای بیگانه اختصاص می‌دهند.



کشور ما به لحاظ توان عملیاتی در زمینه درمان در رتبه‌های بسیار بالای دنیا قرار دارد و می‌شود از این ظرفیت برای جذب توریست سلامت استفاده کرد



کتیو | ۰۳

زندگینامه

معیشت و زندگی

به گزارش روابط عمومی بانک

معاون بانک مرکزی، غلامعلی کامیاب با اشاره به اینکه در حال حاضر بانک‌های ایران بیش از ۶۱۴ رابطه کارگزاری با ۲۳۰ بانک بین‌المللی ایجاد کرده‌اند اعلام کرد: «بعد از اجرای برجام، سیستم بانکی ایران موفق شد علاوه بر ارتقا و تعمیق سطح

روابط بانکی گذشته با بانک‌های کشورهای ایران، روسیه و ترکیه، حساب‌های کارگزاری در بسیاری از کشورهای اروپایی از جمله آلمان، ایتالیا، اتریش، هلند و سوئیس را افتتاح کند.»

درمانی به خارج از کشور هزینه کرده‌اند که رقم ناچیزی به شمار می‌آید. از سوی دیگر کل هزینه‌های صورت گرفته برای سفر ایرانیان به خارج از کشور ۲ میلیارد و ۱۳۹ هزار تومان بوده است. نتیجه آنکه هزینه‌های ایرانیان برای سفر درمانی به خارج از کشور تنها ۰/۰۰۰۷ کل هزینه‌های سفر به خارج از کشور را تشکیل می‌دهد. این عدد نشان‌دهنده آن است که با وجود تبلیغات فراوان کشورهایی نظیر ترکیه، مالزی و تایلند برای جذب مسافر به قصد درمان، هنوز ایرانیان سهم فوق‌العاده ناچیزی از هزینه سفرهای خود را به درمان در کشورهای بیگانه اختصاص می‌دهند.

هزینه‌های درمانی ایرانیان در داخل کشور

در بهار ۱۳۹۳ سفرهای ایرانیان ۵۲۷۶ میلیارد تومان برایشان هزینه دربرداشته است. طبق آمار مرکز آمار، از این مبلغ ۹۱۱ میلیارد تومان مربوط به هزینه‌های سفرهای درمانی بوده است. به این ترتیب، سهم سفرهای با هدف درمان از هزینه کل سفرهای ایرانیان ۱۷ درصد است. اما نکته جالب این است که با وجود اینکه سهم سفرهای مربوط به درمان از کل سفرهای داخلی ایرانیان تنها ۲ درصد است، هزینه این سفرها ۱۷ درصد کل هزینه‌های سفرهای ایرانیان را تشکیل می‌دهد.

هزینه‌های درمانی ایرانیان در خارج از کشور

گروهی از ایرانیان نیز برای درمان به کشورهای دیگر راهی می‌شوند. برخی از خانواده‌ها تصور می‌کنند شیوه‌های درمانی در کشورهای اروپایی و آمریکا بهتر از ایران است. گروه دیگری که بستگانی در سایر کشورها دارند نیز برای التیام روحی خود و استفاده از امکانات درمانی بهتر به آن کشورها سفر می‌کنند. به هر ترتیب ایرانیان در فصل بهار ۱۳۹۳ یک میلیارد و ۷۷۱ میلیون تومان برای سفرهای گروهی از ایرانیان نیز برای درمان به کشورهای دیگر راهی می‌شوند. برخی از خانواده‌ها تصور می‌کنند شیوه‌های درمانی در کشورهای اروپایی و آمریکا بهتر از ایران است. گروه دیگری که بستگانی در سایر کشورها دارند نیز برای التیام روحی خود و استفاده از امکانات درمانی دارند. به همین خاطر می‌توانند گردشگر سلامت جذب کنند. صف‌های طولانی نوبت‌دهی پزشکان متخصص و فوق تخصص ساکن مشهد مؤید این مسئله است. مسافران از استان‌های سیستان و بلوچستان، کرمان، خراسان جنوبی و شمالی و سایر نقاط کشور به مشهد سفر می‌کنند و در بیمارستان‌های این شهر تحت مداوا قرار می‌گیرند. این یک ظرفیت برای جذب منابع مالی برای استان‌های دارای پتانسیل گردشگری سلامت است. نکته‌ای که آتش رخام، کارشناس اقتصاد گردشگری، نیز بر آن تأکید می‌کند. او به ظرفیت داخلی حوزه درمان برای جذب توریست سلامت اشاره می‌کند و می‌گوید: «به لحاظ حوزه درمان بایستی بسیار خوب عمل کرده‌ایم و این می‌تواند اهرمی پیش‌برنده برای جذب منابع مالی کشورهای دیگر به سوی ایران باشد.» وی با تأکید بر اینکه در حوزه عمل‌های زیبایی، دندان پزشکی و جراحی‌های قلب کارنامه بسیار موفق‌ی داریم، به آتی‌هنو می‌گوید: «متخصصان کشور ما در رده بالایی از کیفیت عملکردی نسبت به سایر کشورها قرار گرفته‌اند.» رخام با بیان اینکه در عین حال هزینه‌های درمان در کشور ما بسیار پایین‌تر از سایر کشورهاست ادامه می‌دهد: «داروهای تولید داخل ما نسبت به نمونه‌های خارجی خود بسیار ارزان قیمت‌تر هستند.»

این کارشناس اقتصادی با اظهار اینکه باید توره‌ای سلامت را در کشور تقویت کرد اضافه می‌کند: «ارائه یک پکیج توریستی شامل محل درمان، محل اقامت و امکانات حمل‌ونقلی می‌تواند باعث جذب توریست سلامت از کشورهای دیگر شود.» او با اشاره به اینکه در ایران به جنبه اقامتی و توریستی در کنار پکیج درمانی توجه نمی‌شود می‌گوید: «کشورهای دیگر مانند ترکیه یا مالزی با وجود اینکه شاید کیفیت درمان پایین‌تری از ما داشته باشند، پکیج‌های سیاحتی و اقامتی بسیار بهتری نسبت به ما به مسافران ارائه می‌کنند و به همین خاطر جذب توریست سلامت بسیار بیشتری دارند.» رخام با بیان اینکه مسافران و گردشگران سلامت می‌توانند ارزآوری بالایی برای کشورمان داشته باشند عنوان می‌کند: «متأسفانه به دلیل تحریم‌های گذشته، شبکه بانکی ما هنوز به طور کامل با کشورهای دیگر ارتباط ندارد و همین مسئله باعث شده توانیم آنچنان که باید و شاید در زمینه گردشگری سلامت خوب عمل کنیم.»

است. کارشناسان بین‌المللی دفتر اسکان بشر سازمان ملل به مسئولان وزارت راه و شهرسازی توصیه کردند برای توانمندسازی متقاضیان مسکن، لازم است سازوکاری طراحی شود که تسهیلات بانکی به همه متقاضیان تعلق بگیرد و هیچ گروهی، به‌خصوص دهک‌های کم‌درآمد، از این تسهیلات محروم نمانند. پیشنهاد دوم به محرومیت‌دای گروه‌های کم‌درآمد به‌خصوص دهک‌های یک تا ۳۰ دست‌رسی به وام مسکن برمی‌گردد؛ براساس این پیشنهاد دولت می‌تواند با تأسیس «صندوق ضمانت بازپرداخت تسهیلات مسکن» با استفاده از منابع دولتی، ناتوانی گروه‌های کم‌درآمد برای بازپرداخت وام بانکی را پوششش دهد. در عین حال، دولت می‌تواند با پیاده‌سازی مدل واگذاری مسکن پلکانی (واگذاری واحدهای مسکونی نیمه‌تمام البته در حد سکونت) و کمک تدریجی به گروه‌های کم‌درآمد برای تکمیل این واحدها در مدت زمان مشخص و همچنین واگذاری واحدهای مسکونی اجاره‌ای، سومین سیاست پیشنهادی برای توانمندسازی سمت تقاضای مسکن را اجرایی کند.

سه سیاست تحریک طرف تقاضای مسکن

سه توصیه دیگر هیئتات برای حل مشکلات مسکن در کشور، مربوط به سمت تقاضا و توانمندسازی همه متقاضیان مسکن



یادداشت

مهندس محمد مهدی راسخ

دنبال بازارهای بین‌المللی باشیم

اخیرا وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی اعلام کرده است که در دولت یازدهم ۲ میلیون و ۴۰۰ هزار شغل ایجاد شده است. این اتفاق مبارکی است اما باید از وزارت کار بخواهیم ریز جزئیات و نحوه ایجاد اشتغال برای این مقدار جمعیت متقاضی را به طور مبسوط ارائه کنند. گرچه آمارهای مرکز آمار نیز می‌تواند به‌عنوان مهم‌ترین مرجع علمی و مسئول در زمینه انتشار آمار، مبنای بررسی ما قرار بگیرد. البته به توجه به اجباری بودن بیمه خدمات تامین اجتماعی در کشور ما برای شاغلان، سازمان تامین اجتماعی و نهاد مسئول آن یعنی وزارت کار نیز می‌تواند آمارهای متقنی از اشتغال کشور ارائه کند.

در هر حال، ضمن استقبال از اقدامات منجر به ایجاد اشتغال جدید، باید گفت افزایش نرخ بیکاری به ۱۱/۳ درصد در سال ۱۳۹۴ اتفاق جیبی نیست و پیش‌تر نیز مسئولان و کارشناسان بارها و بارها به نهادهای تصمیم‌گیر و مسئول در این زمینه هشدارهای لازم را پیرامون ورود موج‌های جدید متقاضیان اشتغال، تذکر داده بودند که حاصل تولید نیروی متقاضی کار در سال‌های گذشته است. باید انتظار این موج را می‌داشتیم که اتفاقا در سال‌های آینده افزایش نیز خواهد یافت. این پیش‌بینی را سازمان ملل و بانک جهانی هم درباره کشور ما کرده بودند و قاعدتا باید نرخ بیکاری ما طی سال‌های آتی بیشتر هم بشود و به همین علت باید از هم‌کنون به فکر باشیم و زیرساخت‌های اقتصادی را برای ورود موج جدید متقاضیان اشتغال تقویت کنیم. در تمام بخش‌های صنعت، معدن، خدمات و کشاورزی باید از رشد خوبی برخوردار شویم تا کشور به طور کلی به رشد اقتصادی پایداری برسد و امکان جذب نیروی کار جدید فراهم شود. درباره کار کشاورزی و باغداری، باید بگوییم در بخش کشاورزی به جای اینکه سطح زیر کشت را افزایش دهیم باید به دنبال بالا بردن بازدهی باشیم؛ چراکه با بحران شدید آب در کشور مواجه هستیم. بهره‌وری آب در بخش کشاورزی بسیار کم است و بالای ۶۵ درصد از آب کشاورزی کشور هدر می‌رود، باید با سیستم‌های جدید آبیاری بهره‌وری آب را ارتقا دهیم. ضمن اینکه باید بازدهی تولید را بالا ببرد. وقتی بازدهی و بهره‌وری بالا می‌رود، سود و تولید کشاورز نیز افزایش می‌یابد. راندمان ما در بخش کشاورزی می‌تواند باعث استفاده از متخصصان و رشد بهره‌وری آب شود. به همین سبب، به نیروهای متخصص در بخش کشاورزی نیاز داریم. یکی از گرفتاری‌های بزرگ بخش کشاورزی ما، وجود کشاورزان سنتی و عدم بهره‌گیری از مهندسان کشاورزی است. اعتقاد دارم حتی اگر محدودیت آب هم نداشتیم، باید بهره‌وری سرانه را بالا می‌بردیم. به این ترتیب نیروهای متخصص وارد حوزه کشاورزی می‌شوند و سهمی از اشتغال در بخش کشاورزی رقم می‌خورد.

علاوه بر بخش کشاورزی، بخش خدمات ما نیز در آینده رشد خوبی خواهد داشت. البته این موضوع منوط به برنامه‌ریزی صحیح و درست ماست. در سال‌های آتی با وضعیت جدید سیاست خارجی و باز شدن درهای اقتصاد جهانی به روی کشورمان، می‌توانیم از حوزه گردشگری برای رشد اقتصادی کشور به‌خوبی بهره ببریم. به نحوی که توریسم می‌تواند بخش قابل توجهی از رشد اقتصادی کشورمان را تأمین کند. اما نکته مهمی که باید به آن توجه کرد این است که بازار ایران در برابر میزان نیروی انسانی آماده‌به‌کار در داخل کشور کوچک است. به این معنا که اگر بخواهیم برای این تعداد نیروی انسانی شغل ایجاد کنیم، به‌هیچ‌وجه امکان‌پذیر نیست. بنابراین صادرات تنها راه نجات اقتصاد کشور ماست. باید نگاهمان برون‌گرا باشد و در این زمینه لازم است فعال اقتصادی ما بتواند با رقبای خود در کشورهای دیگر رقابت کند. بازار بین‌المللی مانند کشور خردمان نیست که بشود با قریعه‌کشی کالا فروخت. در این بازار صرفا از طریق پیشی گرفتن از رقا امکان حضور وجود دارد. بنابراین مشکل بزرگ ما در صنعت این است که بسیاری از دستگاه‌های ما از تکنولوژی روز دنیا بی‌بهراند. دولت باید فعالان اقتصادی را تقویت کند تا از تکنولوژی‌ها و نوآوری‌های جدید بهره ببرند و کالاها را با کیفیت بهتری وارد بازارهای جهانی کنند.

اقتصاد ما در بخش‌های مختلف کشاورزی، صنعت و خدمات نیازمند بازارهای بین‌المللی است. باید به طور مرتب به دنبال فتح بازارهای بین‌المللی باشیم. کشورها را شناسایی کنیم، نیازهایشان را بسنجیم و کالا تولید کنیم و خدمات ارائه دهیم. در این صورت می‌توان با آن حجم سرمایه‌های کم‌اندکی که اتفاق افتد، برای افراد آماده‌به‌کار کشور شغل ایجاد کرد.

دیپلر کسل سابق اتاق بازرگانی تهران